

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



Título

“Reinserciones de niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual después de la salida del albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco en el periodo 2010 – 2014.”

**TESIS PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE MAGÍSTER EN
GERENCIA SOCIAL CON MENCIÓN EN GERENCIA DE PROGRAMAS Y
PROYECTOS DE DESARROLLO**

AUTORA

MARIA MAGDALENA RESURRECCIÓN VALDIVIA

ASESOR

VARGAS TORRES, JORGE ERNESTO

Julio, 2020

RESUMEN EJECUTIVO

Uno de los problemas sociales más álgidos de la provincia de Huánuco, es el abuso sexual, como lo señalan las fiscalías penales de Huánuco que desde el año 2003 hasta la fecha han atendido 6,591 casos de violencia sexual donde tuvieron como víctimas a niñas y adolescentes¹; frente a esta necesidad la Casa del Buen Trato brinda una rehabilitación integral; sin embargo después de 04 años de trabajo se ha encontrado dificultades en la sostenibilidad de las reinserción; por ello nace la presente investigación titulada “Reinserciones de niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual después de la salida del albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco en el periodo 2010 – 2014”, donde se ha identificado que este problema radica en los factores de riesgo que presentan las familias: la desunión y desintegración, la no expresión de afecto, la indiferencia, padres que abandonan o evaden responsabilidades, comunicación poco fluida, general y/o agresiva; con reglas independientes, donde la disciplina es regida por la violencia física o psicológica, desarrollándose pocas actividades conjunta; cabe señalar que la investigación se centra a nivel familiar, donde se analiza no solo las familias de las menores de nuestra institución sino también del albergue San Juan Bosco.

Así mismo el marco teórico ha guiado y sustentado la investigación con los siguientes temas: La Familia (Factores de Protección de la Familia, Tipos de Familia, Función de la Familia), Rehabilitación, Reinserción Social, Marco Normativo, Abuso sexual en Niños, Niñas y Adolescentes en el Perú y las Políticas de rehabilitación y reinserción de la CBTH.

Dicha investigación ha permitido identificar que las familias de las menores de la Casa del Buen Trato (institución privada) no se constituyen en agentes de reinserción debido a los factores de riesgo que presentan, así mismo se corroboró que las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Huánuco está orientada hacia la reinserción; sin embargo el plan de reinserción de la Casa del Buen Trato de Huánuco no responde a las exigencias de la reinserción de las menores; siendo este un elemento fundamental para la sostenibilidad de rehabilitación y cambios logrados en los y las menores.

Dichos hallazgos fueron identificados con la forma de investigación de estudio de caso, esta forma de investigación nos facilitó el recojo de información detallada, empleando la estrategia metodológica Cualitativa, a través de las entrevistas semi estructuradas, revisión documentaria, historias de vida y grupos focales.

Cabe señalar que la propuesta de Política de Reinserción Integral, no solo se enfoca en las reinserciones familiares, sino también en las reinserciones laborales, educativas y comunales; he ahí la importancia, ya que estas reinserciones garantizarían la sostenibilidad de la rehabilitación; por último hacemos hincapié la relevante en el campo de la Gerencia Social, ya que se aborda la problemática de una población donde sus derechos han sido vulnerados, entendiéndose que la problemática de abusos sexual no solamente daña a la víctima sino también que desintegra y desestructura familias.

¹ Datos registrados en la Unidad de Gestión e Indicadores del Distrito Fiscal del Ministerio Público en Huánuco

EXECUTIVE SUMMARY

One of the most serious social problems in the province of Huánuco is sexual abuse, as pointed out by the criminal prosecutors in Huánuco, which since 2003 have attended 6,591 cases of sexual violence in which children and adolescents were victims; In front of this need the Casa del Buen Trato provides a comprehensive rehabilitation; However after 4 years of work difficulties have been found in the sustainability of reinsertion; This is why the present research entitled "Reinsertions of children and adolescents affected by sexual abuse after leaving the shelter Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco in the period 2010 - 2014", where it has been identified that this problem lies in Irrigation factors presented by families: disunion and disintegration, non-expression of affection, indifference, parents who abandon or evade responsibilities, poor communication, general and / or aggressive communication; With independent rules, where discipline is governed by physical or psychological violence, with few joint activities; It should be noted that the research is centered at the family level, where it is analyzed not only the families of the minors of our institution but also the hostel San Juan Bosco.

Likewise, the theoretical framework has guided and supported research on the following topics: The Family (Family Protection Factors, Family Types, Family Function), Rehabilitation, Social Reintegration, Normative Framework, Sexual Abuse in Children, Girls And Adolescents in Peru and the Policies of rehabilitation and reinsertion of the CBTH.

This research has made it possible to identify that the families of the minors of the Casa del Buen Trato (private institution) do not constitute reinsertion agents due to the risk factors they present, as well as corroborated that the rehabilitation policies of the Casa del Buen Trato Good Treatment Huánuco is oriented towards the reinsertion; Nevertheless the plan of reinsertion of the House of Good Treatment of Huánuco does not respond to the demands of the reinsertion of the minors; Being this a fundamental element for the sustainability of rehabilitation and changes achieved in the minors.

These findings were identified with the case study research form, this form of research facilitated the collection of detailed information, using qualitative methodological strategy, through semi structured interviews, documentary review, life histories and focus groups.

It should be noted that the proposal for a Comprehensive Reintegration Policy not only focuses on family reintegration, but also on labor, education and community reinsertions; This is the importance, since these reinsertions would guarantee the sustainability of rehabilitation; Finally, we emphasize the relevance in the field of Social Management, since it addresses the problem of a population where their rights have been violated, understanding that the problem of sexual abuse not only damages the victim but also disintegrates and disintegrates families .

AGRADECIMIENTOS:

A mis padres Felipa y Froilán, por su ejemplo en el trabajo que me sirve como guía para el logro de mis objetivos.

A mis hijos Ethan y Abigail, por ser la inspiración de mi vida

A los magísteres Laura Flor Caveró Corcuera y Vargas Torres Jorge Ernesto por su constante acompañamiento en la elaboración de la Tesis.

A aquellas personas de buen corazón que laboran en la Casa del Buen Trato Hovde que han dispuesto sus vidas al servicio de los que necesitan.

ÍNDICE

Introducción	01
Capítulo I: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN	02
1.1. Planteamiento del Problema	02
1.2. Justificación	04
1.3. Objetivos	05
a. Objetivo General:	05
b. Objetivos Específicos:	05
Capítulo II: MARCO TEÓRICO REFERENCIAL	06
2.1 Abuso sexual en Niños, Niñas y Adolescentes en el Perú	06
2.2 La casa de buen trato Hovde en Huánuco	07
a. Políticas de rehabilitación:	07
b. Plan de reinserción:	09
2.3 Marco Normativo	10
a. Marco normativo internacionales	10
b. Marco Normativo en el Perú	12
2.4 Enfoques	15
a. Enfoque de Derechos	15
b. Enfoque Ecológico	15
c. Enfoque Intercultural	16
d. Enfoque de Capacidades	16
2.5 La Familia	18
a. Factores de Protección de la Familia	18
b. Tipos de Familia	18
c. Función de la Familia	25
2.6 Rehabilitación	27
a. Tipos de Rehabilitación	28
b. Psicología de la Rehabilitación	28
c. El papel de los Psicólogos Rehabilitadores	29
2.7 Reinserción Social	31
a. Reinserción social de niños, niñas y adolescentes Albergados	32
Capítulo III: DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	35
3.1 Metodología	35
a. Forma de Investigación	35
b. Estrategia metodológica	35
c. Unidad de análisis	35
d. Universo o población	36
e. Muestra	36
f. Método de muestreo	36

g. Fuentes de Información	36
h. Técnicas:	37
Capítulo IV: PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	40
4.1 Presentación	40
4.2 Análisis e interpretación de resultados	42
a. Factores que limitan las reinserciones familiares de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.	42
b. Políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco orientadas a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.	52
c. Políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco responden a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas.	57
Capítulo V: CONCLUSIONES	64
Capítulo VI: RECOMENDACIONES	66
ANEXOS	73
Tabla columna vertebral invertida completa	73
Operacionalización de los Indicadores	74
Guía de entrevista semi estructurada – Aplicada a las familias	76
Guía de registro – Albergue San Juan Bosco	78
Guía para el grupo focal – Equipo interdisciplinario	78
Guía para Historias de Vida – Niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato	
Reinsertados	79
Plan de Reinserción del Área Social	80
Galerías Fotográficas	84
Bibliografía	88

INTRODUCCIÓN

En el Perú ocurren tres violaciones a niños, niñas; y adolescentes cada hora, siendo esto uno de los problemas de salud Pública; por un lado muestra la vulnerabilidad de las familias peruanas, donde no cumplen su rol protector de sus integrantes, sino por el contrario son agentes de agresión, por un lado las familias apoyan a la víctima y otros integrantes apoyan a los agresores, tratando de manipular, amenazar y/o chantajear a las menores; poniendo en riesgo su integridad y lo peor re victimizándolas.

Frente a esta problemática, la casa del Buen Trato Hovde, entidad privada, se encarga de proteger y rehabilitar a esta población; enfocando su trabajo en las políticas de rehabilitación y plan de reinserción.

Sin embargo la presente investigación titulada “Reinserciones de niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual después de la salida del albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco en el periodo 2010 – 2014.”; nos muestra que no se ha logrado la sostenibilidad de los cambios logrados en la rehabilitación de los niñas, niños y adolescentes, debido a que no se cuenta con una política de reinserción integral que incorpore la reinserción familiar y/o acogimiento familiar (según sea el caso), reinserción laboral, reinserción educativa y reinserción comunal (entendida espacios como la iglesia y el enganche de programas del estado en el que puedan acceder); sino que, solo se tiene un plan de reinserción del área de trabajo social que enfoca la reinserción familiar, sin tomar en cuenta los otros aspectos.

Para profundizar dicha investigación, se ha estructurado de la siguiente manera:

Capítulo 1; en el cual se ha identificado el tema a investigar, que en este caso vendría a ser la sostenibilidad de la rehabilitación, así mismo en este capítulo se ha sustentado la importancia de dicha investigación, concluyendo con la formulación de los objetivos generales y específicos.

Capítulo 2; en este espacio se ha elaborado el marco teórico, que permite ubicar en el contexto, abordando los temas de familia, rehabilitación, reinserción social, los marcos normativos que respaldan los derechos de los niños, niñas y adolescentes, el abuso sexual y el trabajo que realiza la Casa del Buen Trato Hovde.

Capítulo 3; en el que se ha elaborado el diseño de investigación, donde la forma de investigación es el estudio de caso, la estrategia metodológica es cualitativa y el método de muestreo es la no probabilística.

Capítulo 4; Se presenta el análisis e interpretación de resultados; capítulo 5, las conclusiones; capítulo 6, las recomendaciones donde se presenta la propuesta de política de reinserción integral, enfocándonos no solo es la reinserción familiar, sino también la reinserción, educativa, laboral y comunal.

Capítulo I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.4. Planteamiento del Problema

Según el Ministerio Público del Perú, en los últimos siete años se han denunciado más de 130,000 casos de violencia sexual², donde el 76% de las víctimas fueron niñas y adolescentes, lo que nos sitúa como el país con más denuncias de violencia sexual en Sudamérica. La situación de Abuso Sexual Infantil y Violencia Sexual a nivel nacional está considerada como un problema de salud pública. Según la Organización Mundial de la Salud, constituye un crimen a la infancia y desde la perspectiva de los DDHH es una agresión a la dignidad humana. Se configura en un obstáculo para el desarrollo de las comunidades porque deteriora las capacidades humanas, genera círculos perversos de reproducción de mayor violencia e instaura una verdadera tragedia personal entre las familias por sus devastadores efectos.

Este problema de salud pública también se manifiesta a nivel de la provincia de Huánuco, siendo uno de los problemas sociales más álgidos; como lo señalan las fiscalías penales de Huánuco que desde el año 2003 hasta la fecha han atendido 6,591 casos de violencia sexual y 275 casos de trata de personas con fines de explotación sexual donde el 80% tuvieron como víctimas a niñas y adolescentes³. Huánuco, es el octavo departamento del país con mayor tasa de embarazos adolescentes con 19,2% según la ENDES 2015; es decir, en esta parte del país de cada 100 adolescentes 19 de ellas están embarazadas o ya son madres.

Lastimosamente, frente a esta problemática no existía un lugar de protección y rehabilitación para las niñas, niños y adolescentes que sufren abuso sexual, por lo que muchas veces tenían que seguir viviendo con el agresor y/o con la familia que le da le espalda tratando de ocultar lo sucedido.

Así por ejemplo los 3 albergues de Huánuco, como el INABIF, San Juan Bosco y el albergue Transitorio Santa Maria de Guadalupe, están orientados exclusivamente a la atención de niños, niñas y adolescentes en estado de abandono, extrema pobreza y otros casos de índole social; es decir que se trata de atender todas las problemáticas en su conjunto, por lo que no existe una rehabilitación integral especializada post trauma del abuso sexual debido a la diversidad de problemática.

Es así que nace la Casa del Buen Trato “Hovde”, albergue dirigido para niños, niñas y adolescentes afectadas por abuso sexual, actualmente tiene el reconocimiento y acreditación del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables-MIMP, mediante resolución R.D. N° 107-2011-MIMDES-DGFC-DINNA

En la Casa del Buen trato se implementan las políticas de rehabilitación y el plan de reinserción; entendiendo a la política de rehabilitación como una intervención interdisciplinaria donde intervienen la psicóloga, trabajadora social, abogada,

² <http://kausajusta.blogspot.com/2015/04/somos-un-pais-de-violadores.html>

³ Datos registrados en la Unidad de Gestión e Indicadores del Distrito Fiscal del Ministerio Público en Huánuco

educadora, pastora y tutoras, cada área con sus respectivos programas según el tiempo de estadía, contribuyendo a la recuperación del trauma vivido y al desarrollo de sus capacidades, este trabajo prioriza la atención directa de la niña, niño o adolescente; mientras que el plan de reinserción, que simultáneamente empieza con la rehabilitación se enfoca en fortalecer los vínculos afectivos entre las niñas, niños y adolescentes con sus familiares donde serán reinsertados, para garantizar que la familia cumpla su función de soporte y/o protección de la niñez cuando vuelvan a su hogar, básicamente se enfoca en las visitas domiciliarias de la trabajadora social y las consejerías interdisciplinarias.

A pesar de la intervención especializada que se brinda, ésta tiene sus limitaciones en la sostenibilidad de la rehabilitación; ya que después de la salida de la Casa del Buen Trato se evidencia que no ponen en práctica sus habilidades adquiridas ni ejercen sus derechos básicos. Todo esto debido a que las familias donde fueron reinsertados, son familias con bajo nivel cultural, educativo, sin interés de cuidar a sus hijos, por ende no es de soporte para el menor. Por ello se afirma que la intervención es débil, ya que no se tiene contacto directo con la familia debido a la distancia de las residencias de 4 o más horas de viaje en zonas rurales y la carga laboral de los trabajadores que se enfoca en el trabajo asistencial de la Casa del Buen Trato.

Por ello como Gerente Social se debe analizar el objeto de estudio que viene a ser la políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato de Huánuco; prestando mayor atención a las reinserciones que se han hecho en todo este tiempo, si son o no sostenibles; analizando cada actor social involucrado en el proyecto, como la niñez afectada por el abuso sexual de la Casa del Buen Trato y beneficiarias reinsertadas, las familias de esta población y el equipo interdisciplinario; como también se analizará los instrumentos legales que respaldan el derecho al desarrollo de sus capacidades, así por ejemplo tenemos el Plan Nacional de Acción por la Infancia y la adolescencia 2012 – 2021 (PNAIA 2021) en su objetivo estratégico 4 señala “Garantizar la protección de las niñas, niños y adolescentes de 0 a 17 años de edad” y en su resultado esperado 21 respalda el trabajo con esta población, donde indica: “Se reduce el número de niñas, niños y adolescentes que son víctimas de violencia sexual”.

Y para todo este análisis se tiene acceso a la información, para ello se planteó la pregunta de investigación general:

- ¿Por qué las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas del abuso sexual en el Albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco no son sostenibles?

Y las preguntas específicas planteadas:

- ¿Qué factores limitan a las familias constituirse en agentes de reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitados del abuso sexual?
- ¿Las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco está orientada hacia la reinserción?
- ¿Las políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco responde a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas?

He ahí la importancia de la presente investigación en el campo de la Gerencia Social, ya que se aborda la problemática de una población donde sus derechos han sido vulnerados, y donde el estado no le presta la debida atención, entendiéndose que la problemática de abusos sexual no solamente daña a la víctima sino también que desintegra y desestructura familias, por ello la Casa del Buen Trato tiene la finalidad de proteger y rehabilitar a las menores víctimas de abuso sexual; esta investigación tiene la única finalidad de garantizar el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes afectados por el abuso sexual post internamiento y el desarrollo de sus capacidades como derecho fundamental de todo niño y niña, un derecho que le fue arrebatado al pasar por un evento traumático como el abuso sexual; así mismo se resalta que el desarrollo de un niño o niña implica el desarrollo de nuestra comunidad.

Por último, cabe señalar que al mejorar la eficacia de la intervención no solo garantizaremos el desarrollo de la niñez, sino que también se propone un modelo de intervención a instituciones que trabajan la temática de violencia sexual, ya que durante los encuentros de centros de atención residencial en el país fue evidenciado que la Casa del Buen Trato es el único albergue especializado en la temática.

1.2 Justificación

Como gerentes sociales, es importante enfocarse en la infancia, sobre todo en la población más vulnerable como son los niños, niñas y adolescentes afectados por el abuso sexual, ya que en ellos se puede lograr un desarrollo pleno de sus potencialidades lo cual redundará en el desarrollo de la sociedad, limitando la transición intergeneracional de la pobreza y desigualdad. Por ello analizaremos los factores que no permiten la sostenibilidad de las reinserciones familiares, ya que dicho resultado permitirá proponer una política de reinserción, donde no solo se enfocará en una reinserción familiar sino en una reinserción integral, que contribuirá en la eficacia del proyecto y por ende en el desarrollo de capacidades de los niños y niñas, siendo esto uno de sus derechos básicos. Cabe señalar que la población a investigar cuentan con familias, que se caracterizan por ser familias desunidas y desintegradas, donde no expresan afecto, son indiferentes, existe el abandono de los padres, comunicación poco fluida, general y agresiva, reglas independiente, cada integrante actúa conforme sus prioridades, la disciplina es regida por la violencia física y verbal, realizan pocas actividades conjuntas, etc. lo cual determina que son una población en riesgo que permitieron desencadenar esta problemática social.

Por otro lado la presente investigación brindará un aporte significativo para el modelo de intervención replicado y/o adecuando en los diversos centros de atención residencial a nivel nacional, en especial para casos de abuso sexual que redundará en la vida de muchos niños, niñas y adolescentes, vidas reconstruir con proyectos encaminados y familias restituidas.

Por último esta investigación es viable, ya que contamos con la información requerida, las adolescentes residentes de la Casa del Buen Trato, el equipo interdisciplinario dispuesto a colaborar y proponer, el contacto con la familia de origen de las beneficiarias, las direcciones de las familias donde fueron reinsertadas y la buena relación con el centro de atención residencial San Juan Bosco.

1.3 Objetivos

a. Objetivo General:

Identificar los factores que limitan la sostenibilidad de las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas afectadas por el abuso sexual atendidas en la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco a fin de proponer mejoras en las políticas de reinserción.

b. Objetivos Específicos:

OE1:

Identificar los factores que limitan las reinserciones familiares de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.

OE2:

Analizar si las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco están orientadas a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.

OE3:

Analizar si las políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco responden a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas.

OE4:

Proponer mejoras en las políticas reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco que contribuirán a la sostenibilidad de las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.

Capítulo II

MARCO TEÓRICO REFERENCIAL

2.1 Abuso sexual en Niños, Niñas y Adolescentes en el Perú:

El abuso sexual o violencia sexual contra niñas y niños es una problemática en el Perú que afecta el desarrollo integral de las mismas, ello es confirmado por el Ministerio del Interior, donde señala que desde el 2012 al 2015 se han registrado 16.993 casos de denuncias por violencia sexual a personas menores de 18 años en todo el país (15.712 mujeres y 1.281 varones).⁴ Así mismo los Centros “Emergencia Mujer” han registrado 3645 casos de abuso sexual en agravio de niños, niñas y adolescentes a nivel nacional en el 2011, y estadísticas de la PNP analizadas por Mujica (2011) revelan que en la primera década de este siglo el 78% de las víctimas de violación sexual fueron menores de edad con un total de 49,659 denuncias.⁵

Según el Ministerio Público, entre enero y agosto de 2011, se han recogido 5 286 denuncias por violencia sexual, de ellas, 2 590, es decir el 49.4%, tienen como víctimas a niñas, niños y adolescentes⁶. Por otro lado, los Centros de Emergencia Mujer del Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social, en los 8 primeros meses del año han registrado 7 264 casos de violencia contra niñas, niños y adolescentes, de los cuales el 30.6%, corresponde a casos de violencia sexual⁷.

En el año 2013, según registro del MIMP los casos atendidos a niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual, tenemos a 2302 el 100%, de los cuales 2117 el 92% son mujeres y 185 el 8% varones⁸. Por lo anterior podemos señalar que el abuso sexual es un problema de salud pública.

Por otro lado los Centros “Emergencia Mujer” han registrado 3645 casos de abuso sexual en agravio de niños, niñas y adolescentes a nivel nacional en el 2011, y estadísticas de la PNP analizadas por Mujica (2011) revelan que en la primera década de este siglo el 78% de las víctimas de violación sexual fueron menores de edad con un total de 49,659 denuncias, por lo que urge que las estrategias de prevención se encuentren acompañadas de un proceso de comprensión de la problemática que afecta la integridad física y psicológica y la indemnidad sexual de los niños, niñas y adolescentes.⁹

Como se evidencia, las cifras son alarmantes; y los más afectados son las niñas, niños y adolescentes, trayendo como consecuencias síntomas y signos post traumas y problemáticas de tipo social que los hace un más vulnerables; frente a esta realidad

⁴ <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/crimes/>

⁵ https://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/libro_abusosexual.pdf

⁶ Fuente: <http://elcomercio.pe/lima/1319595/noticia-casos-violencia-sexual-contra-menores-suman-este-ano-mas-600>

⁷ Fuente: http://www.savethechildren.org.pe/web/detalle_publicacion.php?v_id_pub=368&v_tip_pub=N&v_id_cat=7&v_pad=16&v_hij=18&idi=E&pai=17

⁸ Fuente: http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/estadistica/boletin_diciembre_2013/paginas/NNA.xls

⁹ SUBIRANA ABANTO, Katherine, “Caso de violencia sexual contra menores suman este año más de 2.600. Lima; 18 de octubre del 2011.

el estado hace poco o nada por esta población vulnerable; sin embargo desde una entidad privada se brinda protección y rehabilitación; siendo nuestra intervención aún insuficiente, ya que no hemos logrado la sostenibilidad de su rehabilitación. En el siguiente párrafo se brindará mayor información sobre las políticas de rehabilitación y reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco, que nos permitirá tener una mirada más amplia.

2.2 La casa de buen trato Hovde en Huánuco

La Casa del Buen Trato Hovde está dirigida por la Asociación Tamar, entidad cristiana que brinda servicio de atención integral especializada para la rehabilitación de las víctimas. Nuestra institución abrió sus puertas el 15 de setiembre del año 2010, dirigiendo sus servicios principalmente a la Región de Huánuco (Perú) , a fin de que las autoridades del sistema de justicia (policía, fiscalías, juzgados y las oficinas del CEM – MIMDES) deriven a los niños, niñas, adolescentes víctimas de abuso sexual, para su protección de la grave situación de riesgo o que generalmente no pueden retornar a su hogar habitual por el peligro latente y requieren de una protección inmediata, y rehabilitación de las secuelas generadas por el abuso; para lograr con nuestros objetivos se implementan dos políticas, la de rehabilitación y reinserción que a continuación explicaremos:

a. Políticas de rehabilitación:

Las políticas de rehabilitación, está enfocado en dos aspectos; la primera en proteger y rehabilitar (expresión de la “recuperación” de los traumas sufridos por el abuso sexual) a las niñas, niños y adolescentes, y el segundo en fortalecer el desarrollo de sus capacidades en cada uno de las dimensiones de la vida para que no vuelvan a vivir este hecho traumático, sino por el contrario puedan reorientar sus vidas reconociendo sus potencialidades para el logro su proyecto de vida. El desarrollo de capacidades y competencias en el aspecto psicológico (autoestima y proyectos de vida), pedagógico (mejora de aprendizajes, adquisición de competencias laborales), social y familiar (fortalecimiento de vínculos entre pares y con sus familiares, desarrollo de liderazgos), espiritual (descubrimiento de “lo espiritual como fortaleza”) y el acceso a la justicia (desarrollo de capacidades de denuncia, sentencias favorables y resarcimientos).

La permanencia de estas niñas, niños y adolescentes es de aproximadamente un año y medio. Durante este periodo, ellos comparten módulos con sus pares, participan en diferentes actividades internas y externas (escuela, colegio y otros programas) organizadas por la Casa del Buen Trato.

Los servicios que brinda la casa están organizados desde una intervención interdisciplinaria, desde seis áreas de atención: educación, psicología, social, legal, espiritual y tutorías.

- Educación:
 - ✓ Gestión ante las Instituciones Educativas: matrículas y traslados de las niñas, niños y adolescentes.

- ✓ Acompañamiento académico: tareas diarias con niños y niñas del CEBA, EBRP (primaria) y EBRs (secundaria).
- ✓ Seguimiento académico: avance de notas, desarrollo de habilidades y capacidades, comportamientos.
- ✓ Terapia ocupacional con madres adolescentes y adolescentes.
- Psicología:
 - ✓ Programa de educación sexual y prevención.
 - ✓ Programas de habilidades sociales.
 - ✓ Programa de proyectos de vida.
 - ✓ Actividades recreativas.
 - ✓ Talleres y sesiones de manejo emocional.
- Social:
 - ✓ Programa de fortalecimiento de lazos entre las niñas, niños y adolescentes y de éstas con sus familiares (padres y familiares).
 - ✓ Programa de participación en la vida comunitaria externa e interna (colegios, Centro de Salud de la comunidad de Tomaykichwa).
 - ✓ Relación con la familia (visitas y llamadas telefónicas) en orden a la reinserción.
 - ✓ Consejerías y trámites (DNI; SIS, campañas de salud y otras).
 - ✓ Programa de formación en habilidades sociales orientado al desarrollo de capacidades de identificación de riesgos de violencia, capacidades de denuncia y las rutas de denuncia. Estos instrumentos permiten que las niñas, niños y adolescentes afronten nuevas situaciones de violencia con mayores destrezas.
- Legal:
 - ✓ Procesos judiciales (penal).
 - ✓ Procesos civiles (tutela).
 - ✓ Programa de capacitación en derechos, rutas de denuncias e instituciones de protección.
 - ✓ Información periódica a cada una de las niñas, niños y adolescentes sobre los procesos legales y judiciales.
 - ✓ Acompañamiento legal en las diligencias y en procesos judiciales.
- Espiritual:
 - ✓ Devocionales diarios, esta actividad es programada por la Casa, en el proceso las niñas, niños y adolescentes desarrollen actitudes opcionales.
 - ✓ Consejerías.
 - ✓ Retiro espiritual.

- Tutoría:

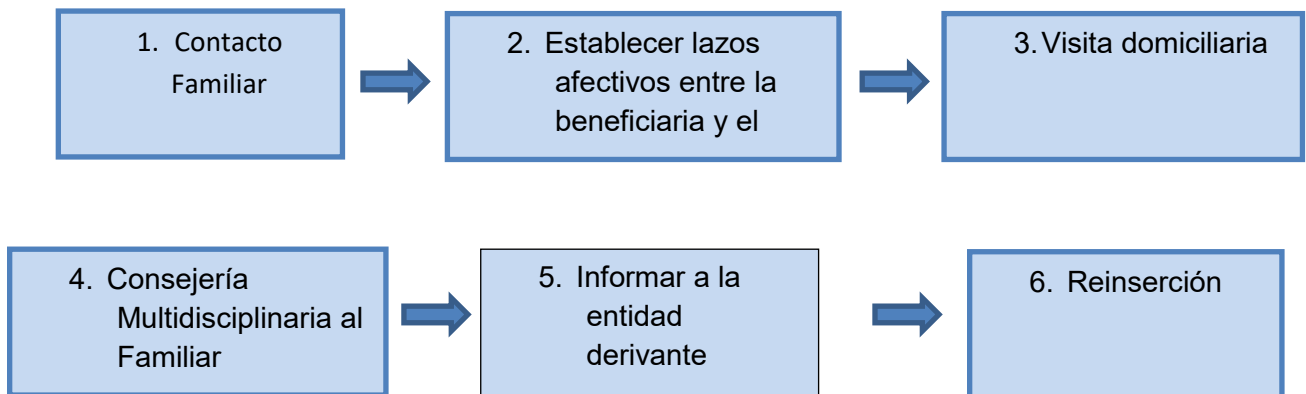
- ✓ Monitoreo del cuidado personal: aseo, alimentación y vestimenta.
- ✓ Acompañamiento en los trabajos del biohuerto.
- ✓ Acompañamiento escolarizado en la escuela y el colegio.
- ✓ Acompañamiento en el cuidado de la salud.

A pesar que cada área tiene responsabilidades distintas, estas confluyen, ya que todos tenemos un mismo objetivo, estableciendo un plan de rehabilitación individual personalizado, para lograr ello se tiene reuniones semanales, donde se establece un diagnóstico inicial por cada área, la cual concluye en un plan de rehabilitación integral la cual es monitoreada trimestralmente, para conocer los logros alcanzados y determinar el tiempo de externamiento o reinserción.

b. Plan de reinserción:

Actualmente la Casa del Buen Trato Hovde solo cuenta con un Plan de reinserción dirigido por la trabajadora social, la cual consiste en establecer contacto con un familiar cercano que tiene el deseo de velar por el cuidado de la menor, dicha información de cercanía es brindada por la menor tutelada, durante este proceso la trabajadora social se encarga de establecer lazos afectivos entre la beneficiaria y el familiar a través de las llamadas telefónicas (debido a la distancia), posteriormente se realiza la visita domiciliaria con el fin de contrastar la información brinda, se promueve la visita del familiar al albergue, para que en este lapso pueda tener una consejería multidisciplinaria; una vez realizado todo este proceso, se informa a la entidad derivante, quienes decidirán la reinserción de la menor.

RUTA DE INTERVENCIÓN DEL PLAN DE REINSERCIÓN



Es así que sólo nos enfocamos en las reinserciones familiares, la cual exige el desarrollo de ciertos procesos, como el fortalecimiento de las familias en tanto unidades que garantizan la protección frente a los abusos, la continuidad de la educación y la provisión de los medios de subsistencia (casa, alimentación); no siendo viable ni sostenible en el tiempo, dada las condiciones actuales de la Casa

Hoy (falta de un equipo de acompañamiento después del externamiento, las distancias geográficas, entre otras) son acciones insuficientes, ya que después de los seguimientos realizados, nos arroja una cruda realidad, ya que muchas de las reinserciones familiares no han sido sostenibles, es decir las niñas, niños y adolescentes volvieron a una misma realidad, los cuales no han permitido la continuidad del desarrollo de sus capacidades y/o el logro de su proyecto de vida.

2.3 Marco Normativo

a. **Marco normativo internacionales;** Dentro de las normativas y lineamientos políticos que trabajan a favor de la niñez tenemos:

- **La convención de los derechos del niño;** La Convención sobre los Derechos del Niño, como tratado internacional, establece una serie de derechos específicos a favor de las niñas, niños y adolescentes. Asimismo, por su carácter vinculante, obliga a los Estados partes a que sus preceptos se incluyan en sus políticas nacionales. El Perú al suscribir la Convención, se comprometió a adecuar su normatividad a lo estipulado en esta norma internacional, promulgándose el Código de los Niños y Adolescentes (Ley N° 27337).¹⁰

Desde esta firma el estado Peruano se hace partícipe y asume la obligación de garantizar un serie de derechos a favor de la niñez a través de instrumentos de gestión que parten desde lo nacional hasta lo local, como políticas del estado.

Así por ejemplo con relación al abuso sexual, señala específicamente en los artículos; el Artículo 19 señala: Los Estados Partes adoptarán todas las medidas legislativas, administrativas, sociales y educativas apropiadas para proteger al niño contra toda forma de perjuicio o abuso físico o mental, descuido o trato negligente, malos tratos o explotación, incluido el abuso sexual, mientras el niño se encuentre bajo la custodia de los padres, de un representante legal o de cualquier otra persona que lo tenga a su cargo.

Artículo 34 señala: Los Estados Partes se comprometen a proteger al niño contra todas las formas de explotación y abuso sexuales. Con este fin, los Estados Partes tomarán, en particular, todas las medidas de carácter nacional, bilateral y multilateral que sean necesarias para impedir: la incitación o la coacción para que un niño se dedique a cualquier actividad sexual ilegal; la explotación del niño en la prostitución u otras prácticas sexuales ilegales y la explotación del niño en espectáculos o materiales pornográficos.

- **El código del niño y del adolescente;** A raíz que el Perú firma la convención sobre los derechos del niño, se obligó, al ratificar dicho instrumento internacional a promocionar y proteger los derechos

¹⁰http://www.unicef.org/peru/spanish/convencion_sobre_los_derechos_del_nino_final.pdf

conceptualizados; por lo que se hacía imperativo redactar un nuevo Código para la infancia que adaptara los nuevos conceptos de la doctrina internacional y que respondiera a nuestra realidad, tanto más que la mayor parte de la población peruana es menor de 18 años.

El gobierno mediante Resolución Ministerial N° 505-92-JUDS, del 14 de setiembre de 1992, creó la Comisión encargada de elaborar el "Código de los Niños y Adolescentes", la cual tuvo como principal característica integrar a profesionales especialistas de diversos sectores de la sociedad: Funcionarios públicos, catedráticos universitarios, magistrados, abogados en ejercicio, asistentes sociales y representantes de organizaciones no gubernamentales., conformación que permitió una visión integral del problema de la niñez en el Perú; y que elaborara el proyecto del mencionado Código.

El proyecto se promulgó por Decreto Ley N° 26102, el 24 de diciembre de 1992, y tiene entre sus principales virtudes, promover la participación de la sociedad civil conjuntamente con el Estado para lograr el bienestar de la niñez peruana.

Así por ejemplo, con relación al abuso sexual en el artículo 4 señala: Con relación a su integridad personal; El niño y el adolescente tienen derecho a que se respete su integridad moral, psíquica y física y a su libre desarrollo y bienestar. No podrán ser sometidos a tortura, ni a trato cruel o degradante. Se consideran formas extremas que afectan su integridad personal, el trabajo forzado y la explotación económica, así como el reclutamiento forzado, la prostitución, la trata, la venta y el tráfico de niños y adolescentes y todas las demás formas de explotación.¹¹

Y en el artículo 38; con relación al Programas para niños y adolescentes maltratados o víctimas de violencia sexual, señala; El niño o el adolescente víctimas de maltrato físico, psicológico o de violencia sexual merecen que se les brinde atención integral mediante programas que promuevan su recuperación física y psicológica. El servicio está a cargo del Sector Salud. Estos programas deberán incluir a la familia. El Estado garantiza el respeto de los derechos de la víctima en todos los procedimientos policiales y judiciales. El PROMUDEH promueve y establece programas preventivos de protección y atención, públicos y privados, tendentes a prevenir, atender y reducir los efectos de la violencia dirigida contra el niño o el adolescente.¹²

Como se puede apreciar estos instrumentos legales respaldan la protección de los niños, niñas y adolescentes, así por ejemplo la Convención de los Derechos del niño, instrumento legal internacional, en sus artículos 19 y 34, enfatiza la protección del niño, niña y adolescente.

A esto se suma que el estado peruano se suscribió a la convención y se comprometió a adecuar su normatividad a través del Código de los niños y adolescentes, donde asume la obligación de garantizar los derechos, específicamente de los niños, niñas y adolescentes afectados por el abuso sexual.

¹¹ http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/Codigo_Ninos_Adolescentes.pdf

¹² http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/Codigo_Ninos_Adolescentes.pdf

Por ello actualmente contamos con el Código de los niños y adolescentes, instrumento nacional que responde a nuestra realidad; así por ejemplo en su artículo 4 y 38, enfatiza que se debe garantizar la integridad personal y brindar atención integral a los niños, niñas y adolescentes afectados por el abuso sexual.

Podemos concluir que las niñas, niños y adolescentes se encuentran respaldados por instrumentos legales internacionales y nacionales; sin embargo aún es débil la aplicación o cumplimiento de dichos instrumentos.

b. Marco Normativo en el Perú

- **Acuerdo nacional**, Posteriormente a la firma del Acuerdo Nacional el 22 de julio del 2002, se realizaron ocho sesiones plenarias del Foro del Acuerdo Nacional. De esta manera, quedó confirmada la férrea voluntad de los integrantes del Acuerdo Nacional de dar cumplimiento a las 29 Políticas de Estado como base para la transición y consolidación de la democracia la afirmación de la identidad nacional y el diseño de una visión compartida del país a futuro.
Es así que dentro de la política de estado “Equidad y Justicia Social”, en el décimo sexto señala: El fortalecimiento de la familia, protección y promoción de la niñez, la adolescencia y la juventud.¹³
- **El plan nacional de acción por la infancia y la Adolescencia 2012 – 2021 (PNAIA)**; es el instrumento marco de política pública del Estado Peruano, para articular y vincular las políticas que se elaboren en materia de infancia y adolescencia en el país, que orientará en la presente década la acción del Estado y de la sociedad civil hacia el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes peruanos. En tal sentido, el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, en su calidad de Ente Rector del Sistema Nacional de Atención Integral al Niño y al Adolescente, lideró el proceso de formulación del PNAIA 2021, aprobado mediante Decreto Supremo N° 001-2012-MIMP el 14 de abril de 2012. Su construcción ha involucrado un esfuerzo de planificación concertada y participativa tanto de las instituciones del Estado en sus tres niveles de gobierno y de la sociedad civil, lo que también ha permitido recoger los aportes de las propias niñas, niños y adolescentes.

En lo que respecta a su estructura, cuenta con cuatro objetivos estratégicos relacionados con las diversas etapas de vida de niñas, niños y adolescentes, desde un enfoque de derechos, ciclo y curso de vida, género, intercultural y equidad, lo que quiere decir que, como política de Estado, ha priorizado las necesidades de esta población para su desarrollo humano integral.

Es así que la temática de infancia se encuentra estrechamente relacionado con la meta emblemática 6, donde indica: “Disminuye la violencia familiar contra niños, niñas y adolescentes”; y dentro de su objetivo estratégico 4:

¹³Mesa de Concertación; “Acuerdo Nacional”. Lima 2002

“Garantizar la protección de las niñas, niños y adolescentes de 0 a 17 años de edad” y específicamente en su resultado 21 donde indica “Se reduce el número de niñas, niños y adolescentes que son víctimas de violencia sexual”¹⁴

- **El plan regional de acción por la infancia;** La Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional Huánuco, la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la pobreza (MCLCP) y el Grupo Iniciativa por la Infancia y Adolescencia de la MCLCP realizaron la presentación pública del Plan Regional de Acción por la Infancia y Adolescencia 2010 - 2021, en la que participaron representantes de las diversas instituciones públicas y privadas. Con la finalidad de resolver los problemas que afectan a los niños y adolescentes, tanto en salud, nutrición, educación, identidad, protección familiar entre otros, se presentó el Plan Regional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2011-2021 (PRAIA).¹⁵

Es así que dentro del componente de Protección Familiar se establece el eje estratégico 5, sobre Violencia Sexual Infantil, señalando en su objetivo estratégico lo siguiente: “Proteger al niño, la niña y el adolescente, de la explotación y abusos sexuales a través de la implementación de políticas, programas y proyectos de prevención, atención y recuperación de las víctimas; garantizando su bienestar.”

Como podemos apreciar también se cuenta con instrumentos nacionales, donde el estado peruano y la sociedad civil consideran relevante la protección y el desarrollo pleno de los niños, niñas y adolescentes; así por ejemplo en el PNAIA, en el resultado 21, tiene como finalidad reducir las víctimas de violencia sexual. Y en el Plan Regional de Acción por la Infancia en su objetivo estratégico 5, señala la protección e implementación de políticas que garanticen el bienestar del niño.

Sin embargo estos objetivos aún quedan plasmados en el papel, ya que la mayoría de los planes sociales son creados sin financiamiento y por ende los funcionarios justifican el no cumplimiento de dichos objetivos. Pero el hecho de contar con este instrumento, podría ser el inicio de muchas acciones a favor de niñez a través de redes de trabajo, mesas, incidencia, proyectos para fortalecer familias, y proyectos donde brindan atención especializada en la temática de abuso sexual, como la Casa del buen Trato Hovde que viene protegiendo y rehabilitando a niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual, para su posterior reinserción.

¹⁴Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables; “Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012 - 2021”.

¹⁵ Flores Huerto; Diana, Huánuco presenta: Plan de Acción por la Infancia 2021, Diario Correo, 2010

CUADRO N° 01
MARCO NORMATIVO INTERNACIONAL Y NACIONAL

Norma	Año	Principal Aporte o Relevancia
Convención de los derechos del niño	1989	Tratado internacional, que por su carácter vinculante, obliga a los Estados partes a que sus preceptos se incluyan en sus políticas nacionales, dentro de ellos establece una serie de derechos específicos a favor de las niñas, niños y adolescentes.
Código del niño y del adolescente	1992	Una de sus principales características, es la integración de profesionales especialistas de diversos sectores de la sociedad para elaborar el proyecto del mencionado Código, lo cual permitió una visión integral del problema de la niñez en el Perú. Así mismo tiene entre sus principales virtudes, promover la participación de la sociedad civil conjuntamente con el Estado para lograr el bienestar de la niñez peruana.
Acuerdo nacional del Perú	2002	Se confirma la férrea voluntad de dar cumplimiento a las 29 Políticas de Estado como base para la transición y consolidación de la democracia la afirmación de la identidad nacional y el diseño de una visión compartida del país a futuro.
El plan nacional de acción por la infancia y la Adolescencia 2012 – 2021 (PNAIA)	2012	Su construcción ha involucrado un esfuerzo de planificación concertada y participativa tanto de las instituciones del Estado en sus tres niveles de gobierno y de la sociedad civil, lo que también ha permitido recoger los aportes de las propias niñas, niños y adolescentes.
El plan regional de acción por la infancia 2010 – 2021 (PRAIA)	2010	Elaborado y presentado por la Gerencia de Desarrollo Social del Gobierno Regional Huánuco, la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la pobreza (MCLCP) y el Grupo Iniciativa por la Infancia y Adolescencia de la MCLCP, este plan contempla la priorización de la problemática que afecta a los NNA de la Región Huánuco.

Fuente :

http://www.unicef.org/peru/spanish/convencion_sobre_los_derechos_del_nino_final.pdf

http://www.mimp.gob.pe/files/direcciones/dgna/Codigo_Ninos_Adolescentes.pdf

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables; “Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012 - 2021”.

Elaboración : Original

2.4 Enfoques:

Los enfoques que se presentan a continuación no son los únicos pero sí los principales que se han considerado para el análisis de la presente investigación.

a. Enfoque de Derechos

El enfoque basado en los derechos se sustenta en la Convención sobre los Derechos del Niño (CDN) de las Naciones Unidas, la misma que considera que cada niño, como sujeto de derechos, es un ser humano único y valioso con derecho no sólo a la vida y a la supervivencia, sino también al desarrollo integral para completar su potencial, a la participación a través del ejercicio de su ciudadanía, y a la protección frente a situaciones específicas de cualquier índole que vulneren sus derechos.

Este enfoque asume una nueva concepción del niño, de sus relaciones con la familia, la sociedad y el Estado, dejando atrás la idea predominante del niño definido a partir de sus necesidades o carencias, es decir, por lo que les falta para ser adultos o lo que impide su desarrollo.

A partir de esta concepción se reconoce para los niños todos los derechos de la persona humana, y por tanto el Estado y la sociedad debe garantizar el ejercicio de los mismos en coherencia con su etapa evolutiva y sus capacidades.

Es importante señalar además, que la CDN, consagra como uno de los principios fundamentales “el interés superior del niño”, mediante el cual se establece el bienestar del niño y de la niña como fundamento de cualquier medida que se adopte con respecto a su persona. Su finalidad es señalar la orientación que el Estado y sus agentes, así como la sociedad y toda institución u organización pública o privada, deben considerar al momento de adoptar decisiones sobre el presente y el futuro de la niña y el niño. Su aplicación está justificada primordialmente en la existencia de un conflicto de derechos (entre derechos de los adultos y derechos de los niños, o entre derechos de los niños de diversa jerarquía), que ante la prueba de la imposibilidad de un ejercicio conjunto, buscará priorizar una decisión que resulte más beneficiosa a la condición de sujeto de derecho del niño y niña.¹⁶

b. Enfoque Ecológico

El enfoque ecológico propone la comprensión del desarrollo humano desde una perspectiva multisistémica, en la que el ser humano se sitúa en un contexto histórico particular que lo influye, es decir, no sólo importa conocer las características particulares de una persona, sino también el entorno del cual proviene con el fin de comprender sus costumbres, valores y creencias que lo definen de un modo particular. En esta relación el ser humano es influenciado por su ambiente, pero al mismo tiempo es capaz de transformarlo, de modo que esta interacción interviene en su desenvolvimiento en el medio social y familiar.

Desde este punto de vista, se considera que los diferentes entornos familiares y sociales tienen una influencia decisiva en el desarrollo del niño, lo que permite comprender que existen múltiples causas que afectan su desarrollo, como la separación de sus padres, la violencia intrafamiliar, la presencia de adicciones, la muerte de un ser querido, el cambio de ciudad, existencia de enfermedad, horarios de

¹⁶ <http://www.unfpa.org/es/el-enfoque-basado-en-los-derechos-humanos>

trabajo de los padres, carencias económicas, entre otras, al mismo tiempo que suministra las pautas para poder dar las respuestas adecuadas a las dificultades y necesidades del niño y su familia.

Entender la reciprocidad y complejidad de las relaciones familiares en congruencia con su entorno, permitirá promover los ajustes necesarios y funcionales entre los miembros que constituyen la familia y en la relación de ésta con sus redes de protección social.¹⁷

c. Enfoque de Intercultural

La interculturalidad va mucho más allá de la coexistencia o el diálogo de culturas; es una relación sostenida entre ellas. Es una búsqueda expresa de superación de prejuicios, del racismo, de las desigualdades y las asimetrías que caracterizan al país, bajo condiciones de respeto, igualdad y desarrollo de espacios comunes.

Una sociedad intercultural es aquella en donde se da un proceso dinámico, sostenido y permanente de relación, comunicación y aprendizaje mutuo. Allí se da un esfuerzo colectivo y consciente por desarrollar las potencialidades de personas y grupos que tienen diferencias culturales, sobre una base de respeto y creatividad, más allá de actitudes individuales y colectivas que mantienen el desprecio, el etnocentrismo, la explotación económica y la desigualdad social.

Desde la perspectiva intercultural se pretende contribuir a la transformación social promoviendo cambios en las dinámicas de exclusión, discriminación, invisibilización y desigualdad que se dan hacia determinados colectivos que pertenecen a culturas minorizadas.¹⁸

d. Enfoque de Capacidades

Este enfoque parte por dar un criterio de justicia de las instituciones sociales que privilegie la libertad que las personas tienen para elegir su modo de vida. Plantea que las personas hacen jugar en sus elecciones otras metas y valores a fin de lograr el bienestar. La estrategia de Amartya Sen es entonces, ampliar la base informacional. La libertad es considerada como base del bienestar, esta libertad de elegir y de capacitarse para el acceso a una mejor calidad de vida que influirá en su entorno más inmediato, su familia; lo cual sin duda no solo es aplicado a los adultos, sino también debe ser aplicado a la niñez, a fin de tomar en cuenta sus sueños y proyectos de vida.

Sen no se pregunta por el grado de satisfacción de las personas o por la cantidad de recursos con que cuentan para llevar un tipo de vida u otra, sino por lo que estas personas son capaces de hacer o ser realmente. Este es un giro significativo para pensar la sociedad, porque establece diferencias relevantes sobre las distintas demandas que deben emprender las instituciones en el interior de la sociedad para mejorar la calidad de vida de sus miembros. Pues ya no se indaga por las necesidades básicas, los bienes primarios o los recursos con que cuenta

¹⁷ <https://prezi.com/cq4tuss-yj04/teoria-del-enfoque-ecologico/>

¹⁸ <http://ajuntament.barcelona.cat/dretsdiversitat/es/el-enfoque-intercultural>

un individuo, sino por sus capacidades que le permiten llegar a hacer o ser. En últimas, se indaga por la libertad con la que cuenta una persona para alcanzar aquello que valora.¹⁹

2.5 La familia:

Para entender la problemática que se está abordando, debemos empezar por definir la familia; para ello tomaremos como referencia la Organización de las Naciones Unidas:

“La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado.” (Declaración Universal de Derechos Humanos 1948, PIDCP, PIDESC, 1966).

“La familia es el grupo fundamental de la sociedad y medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros, y en particular de los niños.” (Convención sobre los Derechos del Niño – 1989).

Para el Plan Nacional de Fortalecimiento a las Familias, el carácter natural de las familias se entiende en el sentido de que la familia es el grupo humano más antiguo e importante, porque la familia “brota de los hábitos humanos para lograr objetivos comunes de subsistencia; por tanto, la sociedad está formada por familias y las familias por seres humanos” (Varsi Rospigliosi; 2012).

En otras palabras, la familia es la primera institución generada por los seres humanos, cuya primera función fue la de satisfacer necesidades de subsistencia (comida, protección, reproducción, etc.). Se comprende a la familia como unidad natural en tanto se trata de la organización social anterior a la constitución de los Estados (antes de que existieran países y su forma de organización, existían familias) y de otras instituciones como la religión, la política, las leyes jurídicas, entre otras; por lo cual, los tratados y pactos internacionales reconocen el deber de los Estados de protegerlas y promoverlas, sin definir un modelo único de familia.²⁰

Minuchin y Fishman (1985) describen a la familia como el grupo natural que elabora pautas de interacción en el tiempo y que tiende a la conservación y la evolución. Es el grupo celular de la sociedad, una institución que ha existido a lo largo de la historia, ha compartido siempre las mismas funciones entre ellas la crianza de los hijos, la supervivencia y la común unión de los miembros de ésta. No es una entidad estática sino que está en un cambio continuo igual que sus contextos sociales.

La familia es el marco que contiene a los miembros que crecen en ella. Se la concibe como un sistema abierto, como una totalidad. Cada uno de los miembros está íntimamente relacionado y, por lo tanto, la conducta de cada uno influirá en los demás.

También debemos entender que los conflictos y los cambios forman parte de la vida familiar, cada familia se transforma con el correr del tiempo y debe adaptarse y

¹⁹ file:///C:/Users/Mary/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLasCapacidadesEnAmartyaSen-5010857.pdf

²⁰ <http://www.mimp.gob.pe/files/planes/plan-nacional-fortalecimiento-familias-2013-2021.pdf>

reestructurarse para seguir desarrollándose, si no logra adaptarse traerá consigo conflictos o crisis no resueltos.

Si analizamos a las familias en situación de vulnerabilidad económica, social y educativa, nos daremos cuenta que estas presentan mayores cambios, conflictos, problemas sociales como la violencia, abuso sexual, entre otros, sin tener las condiciones para hacer frente a estos problemas. E ahí la importancia de fortalecer las familias, y al hablar de fortalecer nos referimos a desarrollar factores de protección que permitirán mitigar estos problemas.

a) Factores de Protección de la Familia:

Entendemos Factor de Protección, como aquellos factores psicológicos o sociales que modifican la acción de un factor de riesgo para desestimular o evitar la aparición de la problemática. O son los recursos personales o sociales que atenúan o neutralizan el impacto del riesgo (David Hawkins, 1985). Este enfoque propone la existencia de unidades de sociabilización, en la infancia temprana, la familia y la escuela, y posteriormente el grupo de pares, desde las que es posible aprender patrones de comportamiento pro social o antisocial.²¹

Perotto y Valdivieso (1994), en su investigación sobre factores de protectores y de riesgo en el consumo de drogas en el componente Actitud hacia la familia establece como factores protectores:

- La buena relación con los hermanos
- El llevarse bien en casa
- El hecho que los padres vivan juntos y cuiden de los hijos
- La comunicación fácil
- La buena percepción del padre
- Buena integración en el hogar

Refiriéndose a la cohesión familiar, establecen que cuando la cohesión es buena, se constituye en un buen factor de protección.

Tomando en cuenta este marco para la presente investigación analizaremos si las familias de los niños, niñas y adolescentes de la casa del Buen Trato cuentan con factores de protección que contribuyen o no a la sostenibilidad de las reinserciones.

b) Tipo de Familias

En el mundo, en un país, en una comunidad y en una aldea, existen una diversidad de familias, cada cual con características sea culturales, étnicas y/o religiosas, a continuación desarrollare solo 25 tipos de familia que es el resultado de diversas investigaciones realizadas por psicólogos y psiquiatras en Latinoamérica, como Ajuriaguerra J. De y D. Marcelli con su libro Manual de

²¹http://www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf

psicopatología del niño y Stuart Finch en su libro Fundamentos de Psiquiatría Infantil. Solo mencionaremos algunas que sean relevantes para la investigación:

- **Familia de tres generaciones**

En este tipo de familia existe una organización de apoyo: es decir, los abuelos siguen ayudando a la economía familiar, también existe una cooperación en las tareas familiares, con esto, ellos se tienden a sentir importantes, en caso contrario se sentirán rechazados e inútiles.

El niño no entiende quien tiene poder, pues está inmerso en un ambiente de continuos choques de poder entre padres y abuelos. El niño se convierte en aliados de uno de los dos lados (padres y/o abuelos), según el que más le convenga a sus necesidades. No existen las fronteras establecidas, como la familia nuclear.

Aunque los roles de poder generan problemas, pues el abuelo interfiere en los problemas de aprendizaje, pues existe una ruptura de normas. La función parental es todo. No hay normas y reglas totalmente establecidas para el niño. Estas acciones hacen que el niño se convierta en un niño manipulador porque cuando logra conocer que los roles de poder pueden ser manipulados, él también quiere tenerlo.

- **Familia de soporte**

En este tipo de familia, se delega autoridad de los hijos mayores. La madre se desgasta, pues ella nunca puede ser la misma. Se delega autoridad a los hijos más grandes, para que cuiden a los hermanos más pequeños. Por lo tanto, los hijos mayores asumen una responsabilidad en la que no están preparados. Cuando esto sucede, se promueven habilidades ejecutivas, con esto, el niño se siente excluido de los demás hermanos, ya que es en los hermanos mayores en quienes se centra el poder.

Lo único que el niño necesita es ser cuidado, es sentir la ternura de sus padres, pero las actitudes de los padres bloquean esta necesidad, esto hace que se creen psicopatologías de adolescentes.

- **Familia acordeón**

Uno de los padres permanece alejado de la familia, por periodos largos la encargada de la familia es la madre, aunque no se le observa como proveedor económico, ella tiene la carga económica del hogar y los hijos.

El padre que queda en el hogar, asume la responsabilidad del que se va. Este padre engrandece los problemas, cuando esté atracado de la situación, dirigirá la cólera contra los hijos, cuando uno de los padres se va, quedó un sentido de abandono y desprotección. El hijo mayor es el encargado de proteger, de cuidar la casa y quién los padres se cercioran de que no encuentre pretendiente. Los niños facilitan la separación de los padres, pero

cuando el padre regresa, no lo ven como un intruso, le hacen creer que se va de la casa por su propio bien.

Los hijos aprenden a que es mejor que el padre esté fuera de casa y comparan: padre bueno y madre mala, se acentúa divorcio y este se justifica porque el padre no regresa, lo que hace que los niños se repriman. Cada vez que el padre se va, el niño lo experimenta como la muerte del padre, pues el niño experimenta la muerte de algo de su interior, muere una parte del su yo.

- **Familias cambiantes**

Este tipo de familia se cambia constantemente de domicilio, esto es un fastidio para la construcción de la personalidad de los hijos, pues no se puede afianzar ni construir el Yo, se hace necesario por lo menos pasar 21 años en el mismo domicilio, para que pueda experimentar la intimidad familiar y de su dormitorio.

Los hijos de este tipo de familia experimentan pérdida de sistemas de apoyo, familiares o comunitarios, como consecuencia la familia queda aislada, ya no hace amigos, ni vínculos.

El niño puede presentar disfuncionalidades escolares y sociales. Cada cambio de domicilio, implica crisis para el niño. Como consecuencia la personalidad del niño es inestable. El niño puede ser reactivo o poco reactivo, agresivo, impulsivo, enojado, rebelde o apático.

- **Familia del niño con madrastra o padrastro**

En esta familia posiblemente existió divorcio. Sin embargo él o ella pueden volverse a casar o unir, pero si el niño tiene más de cuatro o más de 21 años, se produce un choque increíble. Esta nueva relación hará que toda la familia pase por un proceso integrador, por un compromiso pleno de igualdad para todos o posición periférica, que debe ser decidida antes que se casen.

Los hijos logran una demanda del padre natural. El padre natural, sufre de conflictos de lealtades, esto cuando no hay roles claros.

El niño puede sufrir la crisis de los puntos rebelión, conducta opositora, desadaptación social y en la escuela, etc. El niño tiende a hacer alianzas momentáneas y convenientes:

- ✓ niño -nuevos hermanos
- ✓ niño-hermano específico
- ✓ niño-padre natural
- ✓ niño o niña-madrastra o padrastro según su inconveniencia. Cuando existe una mamá con múltiples parejas ocasiona en el hijo trastorno de ansiedad y depresiones leves.

- **Familias descontroladas**

En este tipo de familia, un miembro sufre un acting-out y cree que por medio de la violencia se puede ejercer el respeto. El niño preescolar es un monstruo que no acepta las reglas. Cuando se sale de sus casillas el niño siente que va a explotar por sus ojos y su cuello.

Todo el enojo lo desplaza hacia objetos y/o hermanos/ padres. El niño hace una alianza con uno de los padres o con otro hermano (el niño problema), o puede también hacer alianza con otro padre, siempre y cuando le convenga. No se respetan las reglas en el hogar, los padres se descalifican entre sí, no hay coherencia entre las reglas y las actitudes de la familia, el niño se siente maltratado por eso busca una alianza. Hay carencia de afecto y comunicación.

Los padres se mantienen en conflicto ya que quieren tener control sobre uno de sus hijos, sin embargo la dinámica familiar no ayuda a que los hijos respeten a los padres.

- **Familia normal**

Para describir este tipo de familia, es necesario considerar las variaciones culturales de cada contexto. Este tipo de familias se adapta a las circunstancias cambiantes. Esta acomodación le permite mantener una continuidad y desenvolver un crecimiento psicosocial en cada miembro.

Dentro de su dinámica, se presenta al padre como un individuo maduro y masculino que acepta el papel de padre y se siente cómodo con él. Respeta su esposa y fundó un hogar adecuado en el cual forma una familia. Por otro lado, la madre es una persona femenina que acepta y satisface sus funciones como esposa y madre. Respeta su esposo, así como este la respeta a ella. Cada uno de ellos depende del otro, pero cada cual conserva cierto grado de independencia.

No existe un padre especialmente autoritario y ninguno es particularmente pasivo. Son dos individuos adultos que representan un clima consistentemente firme y también un enfoque positivo cariñoso. A pesar de que ocurren discrepancias entre los padres, los niños y los padres saben que no reflejan una visión real disfuncional en la relación entre padre y la madre.

Por lo tanto los niños adquieren la noción de que la relación parental es sólida e indivisible. Esta familia podrá tener un hijo o varios, y ser acaudalada por escasos ingresos, pero sus rasgos importantes son que los padres están unidos por un fuerte vínculo y son capaces de proporcionar una administración parental segura y consistente a estos hijos.

Estos padres no educan a sus hijos ateniéndose a reglas, sino que son capaces de responder correctamente a cada situación en particular, y lo suficientemente flexibles para satisfacer las demandas de los hijos de ambos

sexos y cualquier edad. Los padres maduros comprenden intuitivamente que el niño necesita afecto y amor, como también disciplina y ciertas limitaciones. Reconoce la necesidad de cierta conformidad en el niño y son capaces de proveer esta disciplina en un clima de aceptación positivo y real.

- **Familia invertida**

Esta familia es una especie de matriarcado donde la madre es casi la autoridad absoluta en el hogar, las decisiones concernientes a los niños las adopta ella y por lo menos ante estos, aparece como el oficial comandante porque es ella quien impone la mayoría de los castigos.

La madre aborrece su feminidad y el padre acepta a medias su papel masculino. Las responsabilidades de la madre son grandes y las cumple con una determinación un tanto sombría. Tiene poco de la pasividad femenina normal y en realidad su papel como madre o esposas no le agrada.

Critica frecuentemente al hombre de fracasado y lo empequeñece constantemente. De la misma manera, el padre considera que su papel ante los hijos es secundario y dedica gran parte de sus energías a su trabajo u otras actividades no concernientes a la familia. Desarrolla la sensación de que él no es más importante en el hogar y delega a su esposa la mayoría de los asuntos relacionados con la casa y con los niños. El clima emocional de la familia hace que los niños esperen que su madre adopte todas las decisiones importantes y sea la figura autoritaria y predominante.

- **Familia ignorante**

La familia ignorante es aquella donde ambos padres, por uno u otro motivo, carecen de conocimientos generales sobre el mundo que los rodea. Ya sea por deficiencia mental o por otras razones, los adultos están cargados de prejuicios, son tendenciosos, tienen puntos de vista limitados y exponen a sus hijos o un concepto cerrado e individuo del mundo y de la gente que los rodea. En estos padres no siempre hay retardo mental ni un fondo educativo limitado, pero muchas veces intervienen ambos factores.

Estos padres inculcan a sus hijos ciertas verdades a medias o falsedades, que para los niños es difícil despojarse de estas concepciones erróneas. Los primeros maestros de todo niño son sus propios padres, y resulta sumamente difícil que cualquiera, sea un docente profesional u otro, traté de borrar posteriormente los errores conceptuales previos con limitaciones causadas por prejuicios involucrados con anterioridad.

Si en esta familia prevalece la mordida aceptación, es probable que los jóvenes posean suficiente flexibilidad como para ajustarse debidamente. En caso contrario, prevalecen sentimientos negativos, controversias y grandes inseguridades, los prejuicios y las actitudes inadecuadas de los niños serán más permanentes.

- **Familias ensambladas**

Son aquellas familias compuestas por adultos divorciados y/o separados en los cuales tienen cabida los hijos menores o adolescentes de cada uno de ellos; los cuales vuelven a armar una pareja como otra persona también separada en su misma situación con hijos y hasta nietos. Incluyen relaciones mucho más complejas que las tradicionales, puesto que lógicamente se presentará aquí la interacción de las personas, cada una de ellas con vidas pasadas diferentes.

Cuando dos personas vuelven a vivir en pareja, se puede afirmar que se estará comenzando a recorrer un camino que muy posiblemente incluirá situaciones difíciles, especialmente en sus inicios. La llegada de un nuevo hijo a la familia ensamblada, podría unir a la familia, ya que el bebé será algo que todos tendrán en común.

Durante los primeros momentos, será muy importante que la disciplina y el orden de la casa serán aplicados por el adulto que se encuentra presente en el momento, ya que es importante que los chicos sepan que la autoridad continuará partiendo de los adultos, y no de los chicos. Para esto, será fundamental que los nuevos cónyuges acuerden entre sí qué tipo de arreglos impondrán.

Los puntos de partida de esta familia son dos: la muerte de uno de los cónyuges, o el divorcio previo de uno o los dos cónyuges. En ambos casos constituyen pérdidas para el resto de los hijos de las familias, de manera que la primera tarea será la de aprender a manejarse con las pérdidas y los cambios.

- **La familia de padres divorciados y separados**

Familia en la que los padres se encuentran separados. Se niega a vivir juntos; no son pareja pero deben seguir cumpliendo su rol de padres ante los hijos por muy distantes que éstos encuentren. Por el bien de los hijos se niegan a la relación de pareja pero no a la paternidad y a la maternidad.

- **La familia extensa o con sanguínea**

Se compone de más de una unidad nuclear, se extienden más allá de dos generaciones y está basada en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo los padres, niños, abuelos, tíos, sobrinos, primos y demás; por ejemplo, la familia de triple generación incluye los padres, a sus hijos casados o solteros, a los hijos políticos y a los nietos en una misma casa.

- **La familia de madre soltera**

Familia en la que la madre desde un inicio asume sólo la crianza de sus hijos. Generalmente, es la mujer que la mayoría de las veces asume el rol, pues el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos. En

este tipo de familia se debe tener presente las distinciones pues no es lo mismo ser madre soltera adolescente, joven o adulta.

- **Familia nuclear**

En este tipo de familia, la unidad familiar básica se compone de esposo, esposa e hijos. Éstos últimos pueden ser la descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados por la familia.

- **Familia conflictiva**

En este tipo de familia, los miembros se llevan muy mal entre sí, las relaciones son muy conflictivas esto a causa del consumo de drogas, por cuestiones de orden sexual de los hijos, por la amistad de estos e incluso por las relaciones entre los hermanos.

Las relaciones de los padres con sus hijos son alejadas y la comunicación es muy escasa o mala. Presenta un universo de valores muy distante mayoritario en los hijos, existe una rigidez en sus propias concepciones de la familia, como la delimitación de status y roles paternos y subordinaciones relativamente ensuciados. Son padres nominalmente religiosos, algo menos formalmente definidos en sus valencias políticas, y con unos hijos que, éstos ya en mayor proporción, son claramente no religiosos y no tienen reparo en decirse de conservadurismos, incluso en mayor proporción que sus propios padres aunque no falten los que sitúan en los contrapuestos de sus padres. La mala comunicación, los conflictos pueden estar inmediatamente ocasionados por el comportamiento de los propios hijos ya que por lo general tienden a consumir drogas.

- **Familia nominal**

Este tipo de familia, se caracteriza básicamente por lo que el río es, o por lo que es menos que los demás colectivos. Sólo hay un elemento en el que se destaca sobre los demás grupos, y consiste en el enfoque que los padres hacen sobre los valores importantes en la vida. Esta opción tiene tres variantes:

- ✓ Es importante vivir al día del mañana
- ✓ Es importante invertir tiempo y dinero en estar guapo o guapa
- ✓ Es importante disponer de mucho tiempo libre y de ocio.

Este modelo presenta los rasgos de una familia cuya unión se considera importante, en la que los padres se sienten cohibidos para comunicar sus ideas y sus opiniones a los hijos, y en la que la manera de resolver las cosas no se adapta necesariamente a las circunstancias concretas del momento; por ejemplo, cuando hay algún conflicto inevitable.

Las opiniones de los hijos no son muy consideradas por sus padres; Esta familia destaca porque hay un menor grado de conflicto debido a las drogas, aunque no del alcohol; de los conflictos debidos a las relaciones de los hijos

con sus amigos, razones usuales, etcétera. Los padres como los hijos sitúan a los amigos, con mucha mayor fuerza que los demás grupos, como espacio donde se dicen las cosas importantes para orientarse la vida, situando el menor grado de importancia, los libros, la escuela y de Iglesia.

- **Familia monoparental**

Los orígenes de las familias monoparentales pueden ser diversos: el divorcio o la separación de la pareja, la viudedad y soltería, estando compuestas en la mayoría de los casos por grupos familiares por la madre y los hijos. Los problemas más comunes que se suele encontrar en este tipo de familias suelen ser: problemas económicos, de alardes por sentirse excesivamente cargado de responsabilidad del progenitor que está al frente, existen dificultades a la hora de poner ocupada a la familia, dificultades de emancipación de los hijos, problema de conductas en los hijos, etc.

Aunque sus problemas suelen verse con mayor frecuencia las familias monoparentales, no son exclusivos de ellas. Similar que estén sometidas a más estrés y menos apoyo, es necesario destacar que las familias con ambos padres enfrentados en peleas interminables o con padres ausentes pueden ser más problemáticas. La familia monoparental resulta más afectada por el entorno. Las actitudes y condiciones de la escuela, trabajo, sociedad repercuten con más intensidad dentro del hogar. Los padres y madres tienen a desarrollar amistades que a la vez sociales que también son utilitarias. Los hijos suelen estar más enterrados de las condiciones de trabajo de su progenitor y reaccionan sobre el funcionamiento de la familia sobre la sensación del bienestar del mismo.

Asimismo, las tareas familiares se establecen en relación con las necesidades reales, y no preconcebidas: son tareas que realmente necesitan realizarse, en lugar de tareas asignadas, se dan otras para enseñarle al hijo como se hacen. Es un solo adulto el principal responsable de conservar un día a la familia, cuidar a sus miembros y mantener el orden, aunque en ocasiones se relacionen como compañeros.

c) Funciones de la familia:

Schiamberg (1983) listó las siguientes funciones de la familia:

- La socialización de los niños
- La cooperación económica y la división de las labores

Las funciones económicas de la familia son importantes para la sociedad. Las unidades familiares conforman las instituciones que dirigen la sociedad. Sin la familia no habría estabilidad económica ni independencia. La familia es importante para que haya miembros disponibles para producir y distribuir bienes y servicios. Gracias al trabajo de los padres, los niños pueden crecer y algún día tomar el lugar de

ellos. Si no hubiera familias en la sociedad, no habría una población continua para sostenerla.

Las familias también son importantes para los bienes y los servicios. La mayoría de la producción va dirigida hacia las familias, para que dispongan de todo lo que necesiten. Consumen comida, ropa, una casa, vehículos, juguetes, suministros de limpieza, materias primas, combustible, suministros de cocina, y todo tipo de equipamiento para acampar. Esta lista sigue y sigue. Aquellos que trabajen en la industria de la madera producirán eventualmente el material necesario para construir casas. Aquellos que trabajen en la industria de los coches tendrán en cuenta las necesidades de las familias, y de los niños.

Cuando los padres de la familia trabajan, suministran a la familia las necesidades monetarias. Las familias necesitan dinero para comprar los productos y servicios de los que tienen necesidad. Indirectamente, también proporcionan productos y servicios para otras familias, que también ayudan dándoles soporte. Si uno tiene una familia, la economía será necesaria para respaldarla.

Los niños tienen necesidad de muchos productos y servicios. Desde los primeros momentos de vida, necesitan de una cama, de mantas, pañales, leche, botellas, chupetes y mucho más. Los padres deben estar preparados para dotarlos de todas estas necesidades. A medida que crecen, necesitan otra ropa, otra comida, productos de salud, juguetes y una buena educación. Esto continua hasta que el niño crece, se va de casa y consigue producir su propio dinero para sus necesidades. Este círculo continúa cuando este chico forma su propia familia y les aporta lo que necesitan a partir de su dinero.

- El cuidado, la supervisión, la monitorización y la interacción
- Las relaciones sexuales legítimas
- La reproducción
- La proporción de estatus: estatus social; atribuido, como el orden de nacimiento; y logrado, con base en el esfuerzo del individuo.
- Afecto, apoyo emocional y compañerismo

La familia es más conocida por satisfacer las necesidades psicológicas de sus miembros. Una de las más importantes es el amor y la crianza afectiva. El afecto es el sentimiento de amor y de pertenencia del que hablaba el psicólogo Maslow. Este sentimiento hace que una persona se sienta querida, lo que es importante para que alcance su autorrealización, la necesidad de más alto nivel de un individuo.

Cuando se muestran amor y afecto adecuados se genera una personalidad amable donde los individuos quieren, respetan, y aprecian a otros miembros de su familia así como a su sociedad al completo. Cuando el amor no se muestra de manera positiva, los individuos pueden desarrollar una personalidad insostenible, pudiendo tener inclinaciones criminales.

Una familia debe proveer seguridad tanto física como psicológica. Es la encargada de proporcionarles a sus miembros confianza para afrontar las presiones externas, y si es necesario luchar en contra de ellas. Una persona se sentirá segura y en casa cuando esté con su familia, porque conoce a las personas con las que está interactuando, sabe que le mostrarán amor incondicional y respeto por ser su familia.

Esto significa que la familia permite el crecimiento maduro y positivo de sus individuos, y lo respeta. Cierta grado de cambio y madurez es esperado por la familia, a medida que se vuelven más mayores para tomar más responsabilidades y ser capaces de utilizar su propio intelecto y juicio. Este tipo de desarrollo y cambio también da lugar a un ambiente flexible donde los miembros puedan recuperarse de situaciones negativas y ayudarse los unos a los otros a cooperar con cualquier cambio que pudiera suceder, negativo o perjudicial.

La gente que no ha sido criada en una familia en la que ha tenido que cumplir y aprender reglas, sus hijos podrán manifestar dificultades para integrarse en la sociedad, no sabrán cómo actuar. Por lo tanto, es crucial que los niños sean criados de manera adecuada por familiares eficientes o por un familiar que les proporcione una vida exitosa.

Por lo que podemos señalar que la familia es el primer espacio de socialización, que al cumplir con sus funciones garantiza el desarrollo de sus integrantes, pero opuesto a ello, las familias débiles, desintegradas, disfuncionales con factores de riesgo, exponen a cada integrante a cualquier peligro o problema de tipo social como el abuso sexual; por ello nuestra preocupación debe ser el fortalecimiento de las familias.

2.6 Rehabilitación

En el tema de rehabilitación diversos autores afirman que los mayores avances se han conseguido en cuanto a intervenciones basadas en la evidencia y en la prestación de servicios, mostrando que los acercamientos investigativos en dicho campo han sido orientados principalmente a tareas, funcionalidad y recuperación del déficit. Los siguientes párrafos presentan los planteamientos de algunos autores que orientaron sus reflexiones y hallazgos hacia lo conceptual.

De manera cronológica se hablará inicialmente de Long, quien en 1984 infiere que una intervención interdisciplinaria en la evaluación y tratamiento maximiza la recuperación de la funcionalidad de los pacientes; además, nomina cinco principios para la rehabilitación: educación, prevención de complicaciones, reentrenamiento físico, reentrenamiento cognitivo, y reinserción a nivel vocacional. Todos se enfocan en proveer el ajuste necesario para la reinserción del individuo a la sociedad. En éste artículo se resalta la parte vocacional y la importancia de una consejería adecuada en pro de la persona, resaltando en su escrito la visión biológica de la época.

Por 1992, Albrecht condensa aspectos teóricos importantes acerca de la rehabilitación, entre otros realiza una afirmación que será destacada de ahora en adelante para efectos de esta investigación: la Rehabilitación es una respuesta al problema social de la discapacidad.

Ya más adelante, específicamente en los años 2004 y 2005, se encuentran bastantes desarrollos teóricos interesantes. Por un lado, en el artículo publicado en 2005 denominado "Desarrollo de Teoría y Ciencia de la Rehabilitación", Siegert hace los siguientes cuestionamientos: ¿Qué es esencial y único para la rehabilitación? ¿Cuál es el fenómeno de interés de la rehabilitación? ¿Qué unidades comprende una teoría en rehabilitación? En el escrito se relaciona la importancia de la aplicación del método científico y los desarrollos teóricos en rehabilitación con el fin de responder a estos interrogantes dando como resultado una propuesta epistemológica que, según los autores puede ser la base para formular una teoría en rehabilitación sólida y que responda a su carácter interdisciplinario.

a) Tipos de Rehabilitación:

- **Terapia Física (Kinesiología)**
Especialidad, cuyo objetivo es la inserción psicofísica del paciente a la sociedad, utilizando la estimulación neuromuscular y la fisiokinesioterapia.
- **Terapia Ocupacional**
Terapia que tiene como objetivos incrementar la función independiente, mejorar el desarrollo y prevenir la discapacidad, a través de la utilización terapéutica de las actividades de auto cuidado, trabajo y lúdicas.
Puede incluir la adaptación del ambiente o de las tareas para lograr la máxima independencia y bienestar.
- **Fonoaudiología**
La finalidad de esta especialidad es mejorar la calidad de la comunicación y disminuir los riesgos de una deglución patológica. En pacientes neurológicos pueden quedar secuelas tales como:
 - ✓ Afasia: alteración del lenguaje que puede implicar tanto comprensión como expresión.
 - ✓ Disfagia: alteración de la deglución.
- **Psicología**
El objetivo del área es brindar apoyo terapéutico a pacientes con diferentes patologías y a su contexto familiar, brindando orientaciones y señalamientos que apuntan a una mejor calidad de vida

b) Psicología de la rehabilitación moderna.

Zaretsky argumentó que la psicología de la rehabilitación surgió como especialidad cuando comenzó a aceptarse la importancia de la medicina de rehabilitación, "cuyo nacimiento, según este autor, se relaciona con el hecho de grandes desgracias originadas por el hombre".

A principios de los años 50 la necesidad de contar con servicios psicológicos más amplios para las personas que sufrían deficiencias y discapacidades, fue resuelta en EE.UU. por organismos gubernamentales como la Administración de Veteranos (Veterans Administration) y la Oficina de Rehabilitación Vocacional (Office of Vocational Rehabilitation) (Zaretsky).

A partir de ese momento, la psicología de la rehabilitación continuó ampliándose en EE.UU. y, en 1956, inició sus actividades la División 22 de la Asociación Americana de Psicología, División de Psicología de la Rehabilitación. Esta surgió como una organización de psicólogos preocupados por las consecuencias psicológicas y sociales de las deficiencias y por la prevención y resolución de los problemas que afectan a las personas que las sufren.

La psicología de la rehabilitación se definió como "el estudio y aplicación de principios psicosociales al comportamiento de las personas que sufren una discapacidad física, cognitiva, del desarrollo o emocional".

Como explica la División 22, con una discapacidad congénita o adquirida, las personas han de enfrentarse a barreras personales, situacionales y del medio ambiente para lograr una integración efectiva en la sociedad. Determinadas barreras son inherentes a la condición de personas con una discapacidad. Otras surgen de mitos y prejuicios muy extendidos que prevalecen en la sociedad y que contribuyen al rechazo y la devaluación de las personas que sufren deficiencias y discapacidades.

En definitiva, una de las dimensiones más notables de la psicología de la rehabilitación es trabajar por el retorno a la vida y a la sociedad participativa de las personas que por muy diversas causas, sufren deficiencias y discapacidades que les segregan y les marginan de la sociedad normalizada y competitiva.

En nuestro país, el desarrollo de la psicología de la rehabilitación se sitúa hoy en cotas de una aceptable productividad científica y documental y de forma más importante, en las aportaciones de múltiples psicólogos que dedican a diario su actividad a lograr los objetivos citados (Ruano, Muñoz y Cid, 10).

Como afirma Verdugo, " la psicología de la rehabilitación nace, tanto dentro como fuera de España, dirigida a incluir los aspectos psicológicos y sociales como parte imprescindible de la evaluación e intervención en rehabilitación. Desde dicha disciplina se intentan superar los criterios y procedimientos médicos tradicionales, integrando en el quehacer rehabilitador análisis y objetivos que comprendan dimensiones más amplias de la vida humana, como son, por ejemplo la integración en la comunidad y el trabajo y participación sociales, como fuente importante de autonomía y calidad de vida".

c) El papel de los psicólogos rehabilitadores.

Desde la División de Psicología de la Rehabilitación de la Asociación Americana de Psicología, se ha argumentado que los psicólogos de la rehabilitación han de preocuparse del crecimiento personal y social de las personas con discapacidades, promoviendo su perspectiva personal y un óptimo uso de sus

capacidades. Han de tener como metas y objetivos la mejora de la práctica de la rehabilitación y la promoción de cambios en el entorno para hacer así más accesibles las oportunidades en las relaciones sociales, en el empleo, en la educación, en la comunidad y en las actividades de ocio a las personas que sufren deficiencias y discapacidades.

Los psicólogos rehabilitadores prestan servicios psicológicos basándose en modelos de trabajo en los que los elementos claves del entorno interactúan impactando sobre el estilo de vida de las personas que sufren deficiencias, discapacidades y minusvalías, así como sobre la persona y los grupos relacionados con ellos.

Zaretsky, ha destacado que han de estar preparados para evaluar los problemas originados por las deficiencias y las posibilidades de reacción de las personas ante éstas. Han de promover la adquisición de habilidades socio personales, la adaptación a las exigencias del entorno y a la vida y el crecimiento en los afectados de la posibilidad de solucionar problemas y tomar decisiones.

Los psicólogos rehabilitadores han de emplear en su trabajo los métodos y técnicas características de la psicología o ciencia del comportamiento. Han de disponer de una excelente formación en dichas técnicas y conocimientos actuales en orientación profesional, psicología clínica e industrial, asesoramiento psicológico, psicología ambiental y comunitaria, neuropsicología, etc...

Zaretsky e Ince consideraron que los psicólogos rehabilitadores han de aplicar y desarrollar aún más los métodos de investigación aprendidos durante su formación universitaria. Han de desarrollar investigaciones sobre el comportamiento de las personas que sufren deficiencias, discapacidades y minusvalías, y acerca de las actitudes sociales hacia ellas y su modificación.

En definitiva, los psicólogos rehabilitadores han de integrar su actividad en objetivos consonantes con la definición de rehabilitación del Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas: " La rehabilitación es un proceso encaminado a lograr que las personas con discapacidad estén en condiciones de alcanzar y mantener un estado funcional óptimo desde el punto de vista físico, sensorial, intelectual, psíquico o social, de manera que cuenten con medios para modificar su propia vida y de ser independientes. La rehabilitación puede abarcar medidas para proporcionar o restablecer funciones o para compensar la pérdida o falta de una función o limitación funcional. El proceso de rehabilitación no supone la prestación de atención médica preliminar. Abarca una amplia variedad de medidas y actividades, desde la rehabilitación más básica y general hasta las actividades de orientación específica, como, por ejemplo, la rehabilitación profesional".

En este espacio podemos referir que hay mayor énfasis en una rehabilitación física; o se entiende la rehabilitación de forma aislada según su tipificación, no teniendo mucha información sobre una rehabilitación integral, lo cual se aplica como una política en la Casa del Buen Trato; así mismo se ha ido indagando una rehabilitación integral en el tema de abuso sexual, sin tener mucho éxito, ya que

las rehabilitaciones en esta temática, se enfoca desde una rehabilitación psicológica desde diferentes miradas, es decir desde sus enfoque terapéuticos.

2.7 Reinserción social

El proceso y consecuencia de reinsertar o reinsertarse se conoce como reinserción. Reinsertar, por su parte, es la acción de volver a formar parte de un conjunto o grupo que, por algún motivo, se había abandonado. El adjetivo social, por último, está vinculado a la sociedad (el conjunto de seres humanos que comparten cultura e historia).

La idea de reinserción social hace mención a volver a incluir en la comunidad a un individuo que, por algún motivo, quedó marginado. El concepto suele utilizarse para nombrar a los esfuerzos por lograr que las personas que están afuera del sistema social, puedan reingresar.

En este sentido, hay que decir que se entiende a la sociedad como un sistema que brinda cobijo y contención a sus integrantes. Las personas que forman parte de una sociedad tienen acceso a ciertos servicios básicos que el Estado debe garantizar y que son indispensables para llevar una vida digna: salud, educación, etc. Los individuos que no tienen acceso a estos servicios, por lo tanto, están marginados de la sociedad.

Los programas de inserción social apuntan a lograr que las personas que están alejadas de la contención social, sean incluidas. La reinserción social, en sentido similar, apunta a reincorporar aquellos que han salido del sistema.

La reinserción social también se refiere a reincorporar a la sociedad a las personas que cumplieron una condena en prisión y que ahora se encuentran en libertad. En este caso, el Estado debe facilitar el acceso al empleo para minimizar la posibilidad de que los individuos caigan en la reincidencia y vuelvan a delinquir.

La reinserción social es un proceso sistemático de acciones que se inician desde el ingreso de una persona a la cárcel, durante el período de cumplimiento de la condena y prosigue cuando la persona retorna a su vida en libertad.

Esta etapa, que incluye nivelación educacional, intervención psicosocial, capacitación e inserción laboral, además de actividades deportivas y culturales, busca incidir efectivamente en los factores individuales y sociales que mediaron para que una persona se haya involucrado en actividades delictuales.

La reinserción social se desarrolla a través de un equipo multidisciplinario e intersectorial que contribuye a la inserción laboral de las personas privadas de libertad mediante la capacitación y la colocación en un puesto de trabajo.

a) Reinserción social de niños, niñas y adolescentes albergados

En el Perú contamos con un manual de atención del Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar, donde define la reinserción de la siguiente manera:

Una vez que el niño, niña o adolescente ha superado el problema motivo del ingreso, se realiza un trabajo de fortalecimiento de las relaciones interpersonales dentro de la familia, en esta fase se dará el afianzamiento del proceso de reinserción familiar o social.

- **Objetivos:**
 - ✓ Insertar al niño, niña o adolescente a su familia o a otra sustituta con la que se trabaje la reinserción.
 - ✓ Estabilización de los problemas y conflictos existentes en la familia.
 - ✓ A través de redes de soporte familiar y social, sostener el proceso de recuperación del niño y su familia.
- **Resultados:** El niño, niña o adolescente debe haber superado los indicadores de la tercera fase.
- **Variables e Indicadores:**
 - ✓ Promoción de grado escolar.
 - ✓ Especialización y destreza de un oficio.
 - ✓ Participación en prácticas laborales remuneradas.
 - ✓ Redes familiares consolidadas.
 - ✓ Autorrealización personal.
 - ✓ Asistencia y permanencia en el CEO.
 - ✓ Obtención de documentación personal:
 - Partida de Nacimiento.
 - Boleta Militar.
 - Partida de Bautizo.
 - Certificado de estudio
- **Duración:** 6 meses, en esta fase se inicia la preparación del niño, niña o adolescente y de su familia para dar inicio al proceso de reinserción familiar y social, el tiempo considerado garantiza las condiciones necesarias para que se culmine el proceso.
- **Diagnóstico:** Informe Final.
- **Funciones del Equipo Profesional:**
 - ✓ Profesional de Trabajo Social:
 - Trabajo con el usuario y la familia con fines de reinserción.
 - Coordinaciones internas y externas para favorecer la reinserción.
 - ✓ Profesional de Psicología:
 - Afianza las habilidades para la vida adquiridas en el albergue

- Trabajo individual niño, niña y/o adolescente - familia con fines de reinserción.
- Usuario reinsertado a la escuela y/o capacitación ocupacional.
- ✓ Profesional de Educación:
 - Trabajo permanente del fortalecimiento de las habilidades adquiridas y desarrollo de aptitudes de liderazgo con énfasis en el adolescente.
 - Constituir espacios de participación del adolescente que contribuyan a la reflexión y recreación, así como orientación y consejería, buscando su desarrollo integral, tanto personal como comunitario. La promoción del liderazgo en los adolescentes se realizará con la asignación progresiva de responsabilidades en el Hogar, que generen grados de confianza y responsabilidad, los mismos que deberán ser acompañados y estimulados por el educador integral.

Con relación al tema de reinserción, la mayor información que se tiene, es con relación a las reinserciones sociales después de pertenecer a los centros penitenciarios; encontrando muy poca información de las reinserciones para niñas, niños y adolescentes que permanecieron en un albergue.

Sin embargo encontramos información sobre reinserción de la niñez que vivió en un albergue en el manual del INABIF (El Programa Integral Nacional para el Bienestar Familiar); pero también esta reinserción está enfocada solo en las reinserciones familiares.

Como sabemos las familias de los niños, niñas y adolescentes residentes de un albergue, son familias que en su gran mayoría el Estado a través de los operadores de justicia le quitaron la tutela de estos menores, debido a que no garantizan el desarrollo de sus miembros, menos de los más vulnerables como son los menores de edad.

Así mismo somos conscientes que el albergue debe ser la última instancia con el que se debe contar para el desarrollo de un niño; es por eso la importancia de las reinserciones, es decir se busca la sociabilidad de los menores a un mundo externo respaldado por una familia, con características favorables que garanticen el desarrollo de sus capacidades.

Sin embargo cuando buscamos el concepto o modelo de reinserción en caso de los albergues, son pocas o solo se está enfocando en una reinserción familiar; es decir el niño o niña regresa en la mayoría de sus casos con la familia de origen, familia con factores de riesgo, dicho en otras palabras el niño regresará en el mismo problema socio familiar, la cual no garantizará el desarrollo pleno del menor.

Por último en la presente investigación propondremos una reinserción integral teniendo como opciones los siguientes puntos:

Volver a formar parte e integrarse al ámbito familiar (familia sanguínea y/o no sanguínea), este aspecto se ajusta más a las niñas entre las edades de 8 a 12 años, ya que en ellas no podríamos pensar en una educación superior a corto plazo debido a la edad y el grado que cursan, sino que necesitan de una familia que les brinde el

soporte; ello es sustentado por la Convención sobre los Derechos del Niño – 1989, donde señala que “La familia es el grupo fundamental de la sociedad y medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros, y en particular de los niños.”

Así mismo señalaremos las opciones de reinserción educativa, laboral y comunal (iglesia y programas sociales del estado), que se ajusta más a adolescentes que están por concluir la secundaria, es decir ellas tienen pocas posibilidades de una reinserción familiar por diversos motivos, por ello se apuesta por beca 18, programa del Estado o becas educativas que brindan las instituciones privadas, como por ejemplo la institución Luz de Vida – Trujillo que brinda una beca integral para la continuidad de sus estudios superiores de esta población; la reinserción laboral se ajusta más para aquella adolescente que tenga el potencial del negocio y/o trabajo, que no presta importancia al estudio superior; pero tanto la reinserción laboral, como la educativa tienen que ir de la mano con la reinserción comunal (iglesia y programas sociales del estado), es decir establecer redes de protección.

Todo ello es sustentado por dos enfoques; el primero el enfoque ecológico, donde entiende al ser humano desde una perspectiva multisistémica, lo cual influye en el adolescente y viceversa, por ello es importante que su entorno o sus sub sistemas sean las que nutren o influyan de forma positiva para el desarrollo de sus potencialidades. Entendiendo que uno de los sub sistemas vendría a ser las iglesias, los programas sociales, las instituciones superiores educativas, etc.

El siguiente enfoque es la de capacidades, donde SEN señala la libertad como base del bienestar, esta capacidad de elegir y capacitarse para el acceso a una mejor calidad de vida; el autor se centra en que las personas son capaces de hacer o ser realmente, por ello es importante conocer y evaluar las capacidades de estas adolescentes, para decidir conjuntamente con ellas si desean continuar con sus estudios superiores o iniciar un negocio y/o trabajo, lo cual les permitirá llegar a hacer o ser.

Capítulo III

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1 Metodología

a. Forma de Investigación:

La forma de investigación es el estudio de caso, ya que me permitió examinar de cerca las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas en el Albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco.

Esta forma de investigación me facilitó el recojo de información detallada de los factores de riesgo de las familias de las niñas, niños y adolescentes afectados por el abuso sexual, para ello se contó con la información brindada por las familias de la población en mención y los reportes de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco.

Así mismo la información de cómo se está llevando a cabo las políticas de rehabilitación, para ello se contó con la información brindada por un grupo de adolescentes de la Casa del Buen Trato y el equipo interdisciplinario que viene implementando dichas políticas.

Por último se obtuvo información de cómo se está llevando a cabo las políticas de reinserción, contando con la información brindada por un grupo de adolescentes reinsertadas y el equipo interdisciplinario.

b. Estrategia metodológica

La estrategia metodológica que se empleo es la **Cualitativa**, esta estrategia busca comprender el ¿Por qué las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas del abuso sexual en el Albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco no son sostenibles?; es así que se recogió información a través de las entrevistas semi estructuradas, revisión documentaria, historias de vida y grupos focales a través de las fuentes primarias como familias de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual, equipo interdisciplinario, niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato, niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato reinsertados, como las fuentes secundarias, que vendrían a ser los reportes de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco.

c. Unidad de análisis

En esta investigación la unidad de análisis vendría a ser las niñas, niños y adolescentes reinsertadas en sus familias.

d. Universo o población

Se contabiliza a la población atendida en la Casa del Buen Trato Hovde, desde el año 2010 hasta el 2014.

Universo 1: 109 familias de niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual

Universo 2: 135 niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual

Universo 3: 01 Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora y 4 tutoras)

e. Muestra

- **Tipo de Muestra:**

El tipo de muestra que aplicaremos es el significativo ya que es una investigación cualitativa, y el método de muestreo a aplicarse es el de conveniencia por ser una investigación no probabilístico. Para ello será necesario contar con:

- ✓ 08 familias a las que hará la entrevista semi estructurada
- ✓ 08 reporte de visitas domiciliarias de la Aldea San Juan Bosco
- ✓ 04 niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato que participaron con historias de vida
- ✓ 08 integrantes del Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora y 2 tutoras) que participarán en el grupo focal para evaluar las políticas de rehabilitación y de reinserción.
- ✓ 04 niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato que fueron reinsertados, participaron con historias de vida.

f. Método de muestreo

Se hizo uso del método no probabilístico, donde las muestras fueron recogidas a través de un proceso donde el investigador escogió a los participantes según las características establecidas para cada metodología a usar, tomando en cuenta el muestreo por conveniencia; así por ejemplo se consideró a las familias con los que se ha podido tener mayor acceso y ubicación, el reporte de las visitas domiciliarias de la Aldea San Juan Bosco, se sugirió a las y los beneficiarios con antecedentes familiares; a las adolescentes de la Casa del Buen Trato que se evidenció cambios favorables; y a las adolescentes reinsertadas de la Casa del Buen Trato con las que tenían mayor predisposición y ubicación.

g. Fuentes de Información

Las fuentes de información primaria (Familias, Equipo Interdisciplinario, niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato y niñas, niños y adolescentes la Casa del Buen Trato reinsertadas) y secundarias (Reporte de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco), se tomó esta fuente para conocer las familias de los y las adolescentes de este albergue y sustentar que las familias de

origen de los niños, niñas y adolescentes que residen en los albergues, son familias con factores de riesgo.

Esta información brindada fueron recabadas a través de los instrumentos de investigación, y estas a su vez se sistematizaron para dar a conocer las causas de la problemática y su posterior recomendación.

CUADRO N° 02
FUENTES DE INFORMACIÓN

Primaria	Secundaria	Indicador
Familias	Reporte de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco.	Tipo de factores de riesgo de las familias de las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual
Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora y tutoras) Niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato		Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes aplicadas en el albergue
Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora y tutoras) Niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato reinsertadas.		Grado de contribución de las Políticas de reinserción frente a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes

Fuente : Metodología de Investigación

Elaboración : Original

h. Técnicas:

Las técnicas e instrumentos de investigación seleccionados guardan relación con la estrategia metodológica de investigación cualitativa, esta a su vez se respaldan en las fuentes de donde se recabaron dicha información.

Así por ejemplo a las familias donde fueron reinsertadas las niñas, niños y adolescentes externadas del albergue, se aplicó la técnica de información de entrevista Semi estructurada, con el instrumento guía de entrevista; y se realizó la revisión documentaria con el instrumento Guía de registro del Reporte de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco, para medir el indicador Tipo de factores de riesgo de las familias de las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual.

Así mismo se aplicó la técnica de Grupo focal, con el instrumento guía para el grupo focal al equipo interdisciplinario del albergue, y la técnica historia de vida con el instrumento guía que se aplicó a las niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato Hovde para medir el indicador Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes aplicadas en el albergue.

Y por último para medir el indicador Grado de contribución de las Políticas de reinserción frente a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes, se aplicó la técnica de Grupo focal, con el instrumento guía para el grupo focal al equipo interdisciplinario del albergue, y la técnica historia de vida con el instrumento guía que se aplicó a las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas en la Casa del Buen Trato Hovde, pero que ya fueron reinsertadas.

A continuación podemos apreciar resumidamente en el cuadro:

CUADRO N° 03
TÉCNICAS DE INFORMACIÓN, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INFORMACIÓN

Técnicas de Información	Instrumentos	Fuentes de Información
Entrevista Semi estructurada	Guía de entrevista	Familias Reporte de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco
Revisión documentaria	Guía de registro	
Grupo Focal	Guía para el grupo focal	Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora y tutoras) Niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato Hovde
Historia de Vida	Guía	
Grupo Focal	Guía para el grupo focal	

Historia de Vida	Guía	abogada, pastora y tutoras) Niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato Hovde reinsertadas
------------------	------	--

Fuente : Metodología de Investigación
Elaboración : Original



Capítulo IV

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

4.1 Presentación:

En la presente investigación titulada “Reinserciones de niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual después de la salida de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco en el periodo 2010 – 2014”; partimos del objetivo general que tiene como propósito identificar los factores que limitan la sostenibilidad de las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas afectadas por el abuso sexual atendidas en la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco a fin de proponer mejoras en las políticas de reinserción. Para ello se ha aplicado una serie de técnicas e instrumentos que nos han permitido recabar información; a continuación detallamos este proceso:

Para la pregunta específica ¿Qué factores limitan a las familias constituirse en agentes de reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitados del abuso sexual?, se han aplicado dos técnicas; la primera técnica, entrevista Semi estructurada y su instrumento Guía de entrevista, dicha guía consta de 12 preguntas abiertas las cuales nos permitió identificar los factores de riesgo de 08 familias de las niñas, niños y adolescentes; 06 de ellas son familias de los niñas, niños y adolescentes reinsertados y 02 aún en proceso de rehabilitación, es decir aún están dentro de la Casa del Buen Trato; todas las entrevistadas son de sexo femenino; 05 madres y 03 hermanas mayores que asumieron la responsabilidad familiar.

Para las entrevistas, se coordinó con la trabajadora social de la Casa del Buen Trato, ya que conoce las áreas geográficas y tiene mayor contacto con las familias, por el mismo rol que desempeña; con ella se seleccionó las familias a ser entrevistadas y se organizó el itinerario; todo ello tomó 03 días, ya que 06 de las familias se encuentran de 3 a 4 horas de viaje, en estas entrevistas se recopiló la información en conjunto; mientras que las 02 siguientes lo aplicó solo la trabajadora social a las familias que vinieron a visitar a sus menores hijas. Por último cabe señalar que se anuló una guía por que no reunía la información requerida.

CUADRO N° 04
CARACTERÍSTICAS DE LAS FAMILIAS DE LAS NNA REINSERTADAS Y
REHABILITADAS DE LA CASA DEL BUEN TRATO HOVDE

N° DE ENTREVISTAS	SEXO		PARENTESCO		FAMILIAS DE NNA	
	Femenino	Masculino	Madre	Hermana	Reinsertadas	En proceso de rehabilitación
08 entrevistas	08	00	05	03	06	02

Fuente : Administración de la guía de entrevista

Elaboración : Original

Y en la segunda técnica aplicada fue la Revisión documentaria y su instrumento Guía de registro, dicha guía consta de 07 aspectos a medir, las cuales nos permitió identificar los factores de riesgo de 08 familias de las niñas, niños y adolescentes del albergue San Juan Bosco.

Para obtener los informes de los reportes de las visitas domiciliarias de las niñas, niños y adolescentes, se coordinó con el administrador del albergue San Juan Bosco, quien es el jefe inmediato de dicha institución. Se tuvo acceso ya que el administrador forma parte de la Red de albergues de Huánuco, por lo que ya había previas conversaciones con él; se le explico la finalidad de contar con los informes, accediendo a la petición que se hizo de manera formal a través de una carta. Toda esta gestión tomó aproximadamente una semana, ya que después de la carta enviada, derivó el encargo a la trabajadora social, quien demoró en proporcionar tales informes.

En la segunda pregunta específica ¿Las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco está orientada hacia la reinserción?, se han aplicado dos técnicas; la primera la técnica grupo focal y su instrumento Guía para el grupo focal, dicha guía consta de 03 preguntas abiertas las cuales permitieron identificar si las políticas de rehabilitación están orientadas o no a las reinserciones; este grupo focal está integrado por una psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora, y dos tutoras, todas ellas de sexo femenino por la temática que se aborda;

En este proceso me ayudó un consultor y mi persona como asistente (directora); dicho consultor viene trabajando de forma esporádica en la elaboración de los instrumentos de gestión, monitoreo, etc., es decir conoce el tema y la dinámica; él fue preguntando y haciendo que la conversación sea activa y fluida durante una hora y media aproximadamente, mientras todo era grabado.

Por otro lado, una ventaja que se tuvo, es mi cargo en la organización, ya que se pudo convocar a una reunión sin encontrar limitación alguna.

En la segunda técnica se aplicó, Historia de vida y su instrumento Guía, dicha guía consta de una sola pregunta abierta la cual permitió identificar si las políticas de rehabilitación están orientadas o no a las reinserciones; dicha guía se aplicó a 04 niñas, niños y adolescentes en proceso de rehabilitación del albergue, todas ellas de sexo femenino, adolescentes mayores de 14 años, que estudian en el nivel secundario.

Para las entrevistas, contribuyó el consultor en mención líneas arriba, él hizo las entrevistas de manera privada que duró de media hora a cuarenta minutos, facilitándose de una grabadora que permitió tener la información más objetiva; las adolescentes fueron seleccionadas por el equipo técnico de la casa, es decir por la psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora y tutoras.

Y por último en la tercera pregunta específica ¿Las políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco responde a las exigencias de la reinserción

de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas?, se han aplicado dos técnicas; la primer la técnica grupo focal y su instrumento Guía para el grupo focal, dicha guía consta de 02 preguntas abiertas las cuales nos permitió identificar si las políticas de reinserción, responden o no a las exigencias de reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas; este grupo focal está integrado por una psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, pastora, y dos tutoras, todas ellas de sexo femenino por la temática que se aborda;

En este proceso también me ayudó el consultor en mención líneas arriba y mi persona como asistente (directora); él fue preguntando y haciendo que la conversación sea activa y fluida durante media hora aproximadamente, mientras todo ello se grababa.

En la segunda técnica se aplicó, Historia de vida y su instrumento Guía, dicha guía consta de 09 preguntas abiertas la cual permitió identificar si las políticas de reinserción, responden o no a las exigencias de las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas; dicha guía se aplicó a 04 adolescentes rehabilitadas, es decir aquellas adolescentes que ya salieron del albergue, todas ellas de sexo femenino, adolescentes mayores de 14 años.

Para las entrevistas, contribuyo la trabajadora social de la Casa del Buen Trato, ya que conoce el ámbito geográfico donde fueron reinsertadas, ella hizo las entrevistas de manera privada que duro de media hora a 40 minutos aproximadamente. Las adolescentes fueron seleccionadas por ella y mi persona; seleccionamos a 07, previendo la no ubicación de las adolescentes; este proceso se tomó 2 días, ya que tuvo que desplazarse a 4 horas de distancia aproximadamente.

Ya teniendo una idea general del proceso de recopilación de información en el siguiente punto presentaremos los resultados que arrojan nuestros instrumentos, para dar a conocer nuestro análisis e interpretación de los resultados.

4.2 Análisis e Interpretación de Resultados:

a. Factores que limitan las reinserciones familiares de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.

Para identificar los tipos de factores que limitan las reinserciones familiares de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual, se hizo uso de dos instrumentos, los cuales al inicio fueron trabajos de forma aislada; empezando por la transcripción de las guías, posteriormente fue basado a unos cuadros que tuvo el siguiente orden: preguntas del instrumento, respuestas de los participantes e identificación de las ideas principales, los cuales fueron identificados de acuerdo al común de respuesta brindado por los participantes. Es decir que al terminar este primer proceso, se tuvo como producto final 2 cuadros; la primera que corresponde a la guía de entrevista aplicado a las familias de las niñas, niños y adolescentes de

la Casa del Buen trato y la segunda pertenece a la guía de registro que se usó para los datos de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco.

En esta primera parte daremos a conocer los resultados de instrumento con su respectivo análisis e interpretación:

- **Factores de Riesgo de las Familias de las Niñas, Niños y Adolescentes Víctimas de Abuso Sexual**

A continuación se presenta el primer instrumento aplicado a las familias de los niños, niñas y adolescentes afectados por abuso sexual, arrojándonos la siguiente información:

CUADRO N° 05
FACTORES DE RIESGO DE LAS FAMILIAS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL

INDICADOR	FACTORES DE RIESGO DE LAS FAMILIAS DE LAS NNA AFECTADOS POR ABUSO SEXUAL
Tipo de factores de riesgo de las familias de las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual	<p>Familias desunidas y desintegradas; Los integrantes de la familia dispersos (viven en diferentes lugares) con lazos afectivos débiles.</p> <p>No expresan afecto, son Indiferentes; no hay muestra de caricias, abrazos, comunicación cálida, miembros de las familias despreocupadas e individualistas.</p> <p>Abandono de los padres; Desinterés de los padres evadiendo responsabilidades</p> <p>Desconfianza después del abuso; Inseguridad frente al sexo opuesto debido a lo vivido.</p> <p>Comunicación poco fluida, general y agresiva; Conversaciones cortas, de cosas generales, donde no se tocan temas personales, y se trata de corregir las conductas inadecuadas con la comunicación agresiva con contenidos de ira e indignación.</p> <p>Reglas independiente; cada integrante actúa conforme sus prioridades</p> <p>La disciplina es regida por la violencia física y verbal; primero dan a conocer las consecuencias de la desobediencia y al extrema finaliza con la agresión física.</p> <p>Las relaciones con sus hijos va mejorando, entre bien y mal; con sus altibajos, en cada familia siempre hay problemas, se aprende a vivir adecuadamente.</p> <p>Pocas actividades conjuntas, debido a la falta de tiempo; dando prioridades las cosas laborales.</p>

	Las cosas de la familia son de la familia; consideran que los problemas deben arreglarse en la casa, ya que las personas no ayudan solo critican.
--	--

Fuente : Administración de la guía de entrevista

Elaboración : Original

En el cuadro N°05, se puede apreciar los factores de riesgo que presentan las familias de las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual de la Casa del Buen Trato Hovde, factores como:

- Familias desunidas y desintegradas; en donde las familias presentan lazos afectivos débiles, evidenciándose la indiferencia e individualidad, ya que nadie se preocupa por el otro; donde los padres abandonan y/o trasladan su rol protector a los hijos mayores.

Así por ejemplo, con relación a la familia desintegrada tenemos a Olinda quien señala *“Mi familia es un poco desunida, mi mamá trabaja en la chacra y nosotros vinimos aquí en la ciudad, Mi hermana está conviviendo con su pareja, nosotros queríamos que estudie pero no quiere no hace caso cuando se le habla. Yo trabajo todo el día”*. Y Rosa refiere *“La familia de la adolescente siempre tenía problemas, la mama no tiene carácter para corregirles, se le han ido de control, especialmente la mayor Lurdes que ya tiene sus pareja y vive en otro lugar, la mamá ha preferido a su actual pareja, se fue a vivir a norte con él, sus demás hijos están con una vecina.”*

En estos dos comentarios podemos apreciar que las familias no son unidas, no viven juntos, ni velan por la integridad familiar, sino que viven separados o en algunos casos la madre abandona a sus hijos dejándoles a su suerte; este abandono es muestra de la carencia de afecto entre sus integrantes, sobre todo de los padres hacia los hijos.

- Abandono de los padres; con relación a la evasión de responsabilidades de los padres, podemos apreciar esta característica en el cuadro N° 01, ya que de las 08 entrevistas realizadas 03 son hermanas, quienes asumieron la responsabilidad de sus padres, por diversos motivos, como por ejemplo, el hecho de mandar a los hijos a vivir en la ciudad, dejando a responsabilidad a los hermanos mayores, o el hecho de que la madre prefirió vivir con su nueva pareja dejando a sus hijos. Ello nos indica que las responsabilidades son trasladadas a los hijos mayores quienes no asumen dicha responsabilidad con madurez a debido a su rol de hermano, haciendo vulnerable a los menores.
- Así mismo las familias mantienen una comunicación poco fluido, como lo señala Olivia *“Ella no es mucho de hablar, más hablo yo con ella, le*

aconsejo como debe hacer, ahora que convive con un hombre ojala que me escuche, a veces cuando le hablo se molesta con nuestra mamá conversamos poco porque ella está en la chacra y no entra señal. Ella no es mucho de contarme sus cosas es reservada.”

Gaby refiere “Conversamos pero con mi hermana, porque ella no habla mucho siempre ha vivido con mi mamá ahora vivimos juntas, poco a poco conversamos más.” O Isabela refiere “Conversamos las cosas principales de la casa, pero cada una tiene sus propios problemas con mi hija nos habíamos distanciado por el problema que hubo, ahora nuevamente estamos volviendo a conversar.”

En este párrafo se evidencia de que en estos tipos de familias no se ha construido un hábito de comunicación, es decir que la comunicación se da para transmitir necesidades de tipo básicas como la alimentación, cuidado o delegar responsabilidades, mas no le dan la debida importancia a una comunicación profunda basada en la confianza, donde se puede manifestar sus temores, necesidades afectivas o incomodidades; por el contrario se limitan a hablar, obstaculizando la comunicación, lo cual traerá consecuencias negativas en sus integrantes, ya que los hace más vulnerables frente a situaciones de riesgo.

- Por otro lado en estas familias prevalece la violencia para corregir conductas inadecuadas, así por ejemplo lo señala la señora Antonia, quien refiere que frente a las medidas de corrección dice lo siguiente: *“les castigamos cuando no entienden y se portan mal, su papa también le castiga cuando le contesta”*. Luzmila menciona *“Cuando eran niños les podía corregir con golpe pero ahora no puedo porque son grandes además ellas tienen sus hijos a mi hijos pequeños les habla me obedecen.”* Y Rosa señala *“Ella hablaba para corregir a sus hijos pero cuando no le hacían cosa les pegaba duro con lo que encontraba. Sus hijos le llegaron faltar el respeto.”*

Esta problemática de violencia como forma de disciplina va de la mano con el factor de la comunicación no fluida, ya que si ni el emisor dirige una comunicación clara o el receptor interpreta lo dicho de una forma inadecuada y no se permite preguntar al emisor, traerá consigo dificultades; justamente la mayoría de las personas llegan a la violencia física o psicológica como último recursos al sentir que pierde el control. En este caso los padres al ver que están perdiendo la autoridad con los hijos, recurren a la violencia. En estas familias se evidencia que hacen uso de la violencia como una forma de disciplina, empeorando su situación de vulnerabilidad.

- Reglas Independientes; por otro lado en estas familias cada quien se desenvuelve como mejor le parece sin normas establecidas en la familia; así mismo la integración familiar no es su interés, sino el trabajo es asumido como un ente prioritario debido a sus necesidades apremiantes como la alimentación.
- Por último cabe señalar que las familias en mención consideran que los problemas familiares pertenecen al ámbito privado; así Rosa señala *“Aquí pensamos que las cosas que ocurren dentro de la casa se deben quedar dentro de la casa.”* Y Antonia manifiesta *“Hay cosas que pasan dentro de la casa que no deben salir. La gente no ayuda, solo critica.”* Y Elizabeth *“Tienen que ser secretos buenos. Porque hay gente envidiosa y perjudica, pero hay personas buenas que te ayudan. No todo debe saber la gente hay cosas que son solo de familia.”*

Analizando los resultados podemos señalar que las familias de las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual cuentan con factores de riesgo como; familias desunidas, con abandono de los padres, comunicación poco fluida, donde la disciplina es regida por la violencia y consideran que las cosas de la familia debe ser un secreto; todos estos factores de riesgo que presentan las familias han precipitado el problema de abuso sexual; donde las niñas, niños y adolescentes no ha tenido una familia integrada, unida, fuerte, de soporte para protegerla y garantizar su desarrollo, sino por el contrario, la figura protectora que debió cumplir su padre o familiar cercano fue su agresor sexual, así por ejemplo lo señala la entrevistada Gaby *“Pienso que los padres son quienes deben proteger a sus hijos pero en el caso de mi mamá ella prefirió irse con él, ahora yo vivo con mi hermana y tengo que hablarle para que tenga cuidado y no vuelva a ocurrir”.*

Es decir estas familias no cumplen su función protectora como señala la Convención sobre los Derechos del Niño – 1989 *“La familia es el grupo fundamental de la sociedad y medio natural para el crecimiento y el bienestar de todos sus miembros, y en particular de los niños”*, son estas familias que teñidos de diversos problemas de índoles social, no son los más adecuados para dar cumplimiento a lo que señala la convención.

- **Factores de Riesgo de las Familias de las Niñas, Niños y Adolescentes del Albergue San Juan Bosco**

A continuación interpretaremos la revisión documentaria realizada a las familias de las Niñas, Niños y Adolescentes del Albergue San Juan Bosco:

CUADRO N° 06
FACTORES DE RIESGO DE LAS FAMILIAS DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL ALBERGUE SAN JUAN BOSCO

INDICADOR	FACTORES DE RIESGO DE LAS FAMILIAS DE LAS NNA DEL ALBERGUE SAN JUAN BOSCO
Tipo de factores de riesgo de las familias de las niñas, niños y adolescentes víctimas de abuso sexual	<p>Mala relación de los integrantes de la familia, donde no existe normas ni reglas.</p> <p>Familias agresivas físicas y verbales.</p> <p>Se evidencian familias monoparentales, reconstituidas, y donde los tíos o abuelos son quienes asumen la tutela, lo cual nos indica que los padres no sumen el cuidado de los hijos.</p> <p>En estas familias no hay muestra de afecto verbal ni gestual, sino están preocupados por subsistir</p> <p>No se establecen espacios para fortalecer vínculos afectivos</p>

Fuente : Administración de la guía de registro

Elaboración : Original

En el cuadro N° 06, evidenciaremos los factores de riesgo que presentan las familias de las niñas, niños y adolescentes del Albergue San Juan Bosco – Huánuco, hemos decidido evaluar a este grupo, ya que también las niñas, niños y adolescentes que se encuentran cobijados en esta institución, son una población donde el estado ha asumido la tutela debido al abandono moral y/o material de las familias; es decir en las dos poblaciones analizadas, son familias débiles y carentes de recursos para cumplir su rol protector; así por ejemplo las familias de las niñas, niños y adolescentes del albergue San Juan Bosco presentan los siguientes factores de riesgo:

- Familias monoparentales y/o reconstituidas; esta característica se puede evidenciar en los informes presentados por el albergue San Juan Bosco donde de las 08 familias; 03 son monoparentales, 02 reconstituidas y 03 se encontraban bajo el cuidado de la hermana mayor y/o tía; siendo un indicador en donde los padres no viven juntos, donde ellos no los cuidan sino que abandonaron sus responsabilidades, al cuidado de los tíos y/o abuelos, donde los vínculos afectivos son débiles y las normas poco claras.

Así por ejemplo narran los testimonios de los residentes del albergue San Juan Bosco.

“Adolescente vivía hasta los tres años con su papá y mamá en la ciudad de Iquitos, pasando el tiempo su papá cae en la cárcel de Iquitos por motivo de narcotráfico; luego la madre los trae a los tres hermanos a Chaglla a la casa de la abuela materna y estuvieron viviendo hasta los 8 años, porque la madre no quería saber nada de su esposo; pero cuando el padre salió de la cárcel fue a verlo a sus hijos y la madre lo votaba, le echaba agua, le tiraba con piedra, no quería verlo y fue cuando la madre pone una denuncia en la gobernación para que el señor Tony no se acerque a sus hijos y fue cuando Rey empezó a preguntar por su padre y su mamá no le daba razón exacta; hasta que un día cuando estuvo jugando fútbol Rey le avisaron que su papa quería hablar con él por el teléfono y le dijo rey que quería irse con su papa porque no se sentía bien con su mamá, ella se iba a trabajar y les dejaba a los hermanos a sus suerte y su papa fue a hablar con el gobernador para que pueda verlo a su hijo y entonces le dijo que tomara una combi Rey y se venga para Huánuco y llegando allá le llevó el papá a comprar su ropa completa y se fueron a Lima y vivieron en Pachacutec y cuando su papá se iba a trabajar el menor salía al Internet con los amigos y cuando cumplió los 12 años fue donde su padre encontró una pareja y empezaron los problemas lo discriminaban y su papá se separó de su madrastra y vuelve a Huánuco y se dedicaban a la pintura y empezaron a caminar, conversar padre e hijo, por parte del padre había mucha tolerancia y empezó Rey a salir al internet, videos, entonces al ver eso su padre se fueron a Cerro de Pasco y se dedicaba igual a la pintura y él seguía con la misma rutina, y luego se fueron a Huancayo y de ahí al ver que hay trabajo se fueron a Chupaca a pintar un Hostal, cuando su papá le daba una propina y él lo gastaba en juegos, y fue cuando Rey se dio cuenta que se estaba enviciando al internet y cuando cumplió los 13 años se alejó de su padre y se quedó en Huánuco, pasando el tiempo Rey fue visitar a su mama a Chaglla y desde entonces le empezó a gustar la pintura. Estando en Huánuco trabajaba en Puelles descargando y atando los costales, y cuando ganaba una platita se compraba sus necesidades, y viajaba a diferentes lugares, luego a los 15 años de edad se fue a vivir con los amigos (Lenin Jiménez, Hugo), compartían un cuarto y pagaban a medias el alquiler, luego se dedicó a pintar para un alcalde de Acción Popular y refiere haberse ido a Pucallpa y allá se dedicaba a ayudar a un señor en su tienda pero no le alcanzaba el dinero para sus gatos decide volverse a Huánuco y empezó a pinta por diferentes lugares, y empezaron la mala junta de amigos, refiere que sus amigos robaban y un día al verse en la necesidad de querer comer, porque tenía hambre y vio a una señora hablando por celular y decide robarle y cuando está escapando por lo que la señora gritaba y ya no pudo más entrega el celular y pide disculpas del caso, porque la señora le golpeó duramente y la policía le llevó a la comisaria y lo trasladan al Juzgado de Familia de Huánuco y lo traen al albergue para internarlo. Menor refiere que su hermano David se encuentra con su papá y sus dos hermanitas con las tías, porque su mama se fue sola a Brasil.”

Como podemos apreciar en el testimonio de Rey, no tuvo una familia sólida, sino que vivió en diferentes familias, primero con la madre, padre, madrastra, posteriormente decide independizarse sin tener las condiciones psicológicas, habilidades y destrezas que le permitan hacer frente a la presión de grupo; por lo que podemos apreciar él decide independizarse por una mala relación con cada familia que vivió, donde no existe normas ni reglas, así por ejemplo el padre ha sido muy permisivo, tolerando conductas inadecuadas, no se evidencia muestra de afecto, por el contrario se evidencia abandono moral por parte de los padres, siendo esto un factor de riesgo que le conlleva a tener conductas delictivas.

O el siguiente testimonio de Xiomara; *“La menor viene de una familia desintegrada y reconstituida por su padre, Xiomara refiere que yo vivía con mis 2 hermanos (Iván y Lincol) y mis padres, y cuando yo tenía 2 años me contaron que mi mamá se había ido dejándonos con mi papá porque mucho le maltrataba mi papá y fue donde mi papá nos llevó lejos no recuerdo el nombre; a mí (Xiomara) me dejó con mi abuelita paterna y a mis hermanitos varoncitos se los llevó.*

Cuando yo (Xiomara) tenía 5 años mi papá me fue a sacar de la casa de mi abuelita porque mucho me pegaba y nos volvimos a Huánuco a vivir con mis hermanos y mi madrastra, la convivencia era buena hasta que yo (Xiomara) cumplí los 7 años y mi madrastra me empezó a maltratar (cable de luz, palo) y a mi hermano (Iván) también me pegaba porque yo no le hacía caso o sino cuando discutía con mi papá se pagaba con nosotros dos, y cuando cumplí los 8 años un día me fui a colegio y la profesora de mi hermano Iván me mando a llamar y me pregunto porque mi cara estaba morado y me empezó a revisar mi cuerpo y encontró mi espalda morado de los golpes que recibía y me dijo que pasó y le conté lo ocurrido y me llevo al Juzgado Especializado de Familia de Huánuco y me trasladaron a la Casa Hogar Santa María de Guadalupe, donde estuve albergada hasta cumplir 14 años y durante el tiempo que estuve en el hogar me visitaba mi papá. Mi hermano Iván fue albergado en el INABIF – Huánuco y luego se fugó.

Cuando mi papá me saca de la casa hogar volvimos a vivir juntos hasta cumplir mis 15 años y fue donde comencé a vivir cosas feas donde ya tiene conocimiento la Fiscalía de Familia y se encuentra en la Investigación, cuando tenía 16 años mi papá me voto de mi casa y saque mi ropa y me fui a la casa de mi vecina (Sra. Mercedes) y me quede tres días en su casa y luego me llevó a la DEMUNA y de ahí me llevaron al Juzgado de Familia y me trasladaron en un albergue , durante los 6 meses que estuve allí y no me acostumbraba, me quería ir hasta que un día me escape con cuatro amigas más y caminamos hasta llegar a Huánuco y dormimos en hotel que conocía Gianella y nos bañamos y al día siguiente nos fuimos a su casa de su tía de Gianella no sé el nombre y ahí llegaron de la Fiscalía de Familia y la policía y nos llevaron nuevamente al Juzgado de Familia y nos

albergaron en la Aldea Infantil “San Juan Bosco” – La Esperanza. Pero me acostumbro acá en la aldea es bonito.”

Así mismo en este caso existe una desestructuración familiar, sufre el abandono de su madre, luego vive con la abuela, la madrastra, finalmente en el albergue; en todo este relato se evidencia la falta de los lazos afectivos intrafamiliar, por el contrario es visible el constante maltrato físico de los adultos hacia Xiomara, el solo hecho de vivir en diferentes familias no permite que las normas y reglas se estructuren mentalmente, sino que podría evidenciarse ambivalencia ya que cada hogar tiene su estilo de vida; en todo este proceso la menor ha sido expuesta a diferentes peligros, es decir la familia de la menor no garantiza el desarrollo integral de sus integrantes sino que presenta factores de riesgo.

- Mala relación de los integrantes de la familia lo cual termina en agresiones físicas, por lo que los niños, terminaron durmiendo en los amigos, calles, o teniendo conductas delictivas o han denunciado por ser víctimas de violencia; siendo estos motivos la causa de su internamiento en el albergue San Juan Bosco.

Así por ejemplo tenemos los testimonios plasmados en los informes de las visitas señalando:

“Menor proviene de una familia monoparental y reconstituida por el padre, desde su nacimiento vivió con sus padres en Vichaycoto, hasta que la madre se puso mal (falleció con cáncer al ovario), vivían en un entorno familiar tranquilo, armonioso con su hermano Flavio la hermana Yuli vivía con sus abuelos maternos, el hermano Romario con los tíos paternos, cuando falleció su madre quedó a responsabilidad su papa, trabajando en Lima les enviaba para sus necesidades del hogar lo que es vestimenta, estudios y alimentación, la menor refiere que su padre trabajaba en la ciudad de Lima y regreso después de un año y medio a Vichaycoto y se dedicaba a la agricultura y fue donde conoció a la señora Amelia Felicita Romero Calero (madrasta) y su hija Diana (13) y la llevo a vivir a su casa con sus hijos y la convivencia era buena durante 3 meses, luego empezó los golpes con palo, corriente de luz, insultos, refiriendo que ella era nerviosa y no se podía controlar y no le podían algo que se molestaba y todo eso pasaba hasta que Shakira decide denunciar a su padre y madrastra por los maltratos físicos y psicológicos, pero por parte de la madrastra. En la actualidad la menor se encuentra albergada en la Aldea Infantil “San Juan Bosco”

Otro testimonio de violencia es lo que nos narra lo siguiente: *“El menor proviene de una familia disintegrada padres separados (madre fallecida), el padre no la reconoció a la hija, vivían en Acomayo y él era chofer viajaba de un lugar a otro, refiere la menor que en uno de sus viajes lo detuvieron la policía por llevar droga y en la actualidad se encuentra recluido en un Penal de Huancayo; refiere la menor que cuando nació se fueron a vivir a la*

ciudad de Tingo María con su madre, ella se dedicaba a la venta de comidas para poder cubrir los gastos básicos del hogar (estudios, comida y casa), vivían en una casa alquilada. La menor estudio hasta el 4° grado de primaria en Tingo María y fue donde su mamá se enfermó con la Tuberculosis, falleció y la sepultaron en dicha ciudad, y Joselin recibió tratamiento adecuado y fue donde la menor quedo en orfandad (menor refiere que repitió el 2° grado de primaria en dos oportunidades), pasado la tragedia llego a Tingo María la media hermana de Joselin (Edelmira) y se la trajo a Huánuco para que viva con ella en ese tiempo Edelmira no tenía familia y continuo con los estudios; pasando el tiempo la hermana formo familia y de pronto empezaron los problemas con Joselin, el motivo era porque hacía caso o por no hacer las cosas del hogar y fue donde Edelmira la empezó a golpear (insultos, cachetadas), no había comprensión y golpes continuaban refiere la menor. De ahí Joselin no soporto que la hermana le echara rocoto en la cara por motivo de haberse ido a la casa de una amiguita y regreso tarde y fue el motivo para que la hermana reaccione de esa manera. Joselin decide denunciarla a la hermana pero la policía hizo caso omiso y fue donde ella llamo a la Sra. Brígida (tía de cariño) y se fueron a la Fiscalía actualmente la menor se encuentra albergada en dicha Institución.”

Frente a estos datos que nos arroja el instrumento de recopilación de información, podemos señalar que las familias de los niños, niñas y adolescentes del albergue San Juan Bosco, presentan factores de riesgo como; familias monoparentales o reconstituidas lo cual nos indica que los padres no sumen el cuidado de los hijos, sino que trasladan su responsabilidad a los tíos o abuelos quienes asumen la tutela, así mismo familias violentas, donde existe una mala relación de los integrantes de la familia, lo cual desencadena en la no existencia de normas ni reglas, sino por el contrario se alimenta el individualismo; por último son familias que no establecen espacios para fortalecer vínculos afectivos.

Finalmente señalo que los Factores de Protección, son aquellos factores psicológicos o sociales que modifican la acción de un factor de riesgo para desestimular o evitar la aparición de la problemática. O son los recursos personales o sociales que atenúan o neutralizan el impacto del riesgo (David Hawkins, 1985). Opuesto a esto las familias entrevistadas y/o analizadas no cuentan con factores de protección sino de riesgo, que como señala el autor David Hawkins, los factores de protección atenúan el impacto del riesgo; pero los factores de riesgo envés de atenuar empeoraran el impacto de riesgo; como es en nuestro caso.

Si prestamos atención, el listado de los factores de riesgo de las familias de las menores de la Casa del Buen Trato y los factores de riesgo de las familias de las menores de San Juan Bosco difieren en algunos puntos; pero sumados todos ellos son factores de riesgo que desencadenaron en diversos problemas sociales, como el abuso sexual, la mendicidad, violencia, el abandono, etc. Esta diferencia se debe a que al analizar las entrevistas de las menores de la Casa del Buen Trato se pudo enlistar un

común de factores de riesgo, y al analizar los de San Juan Bosco se sacó otro listado también con factores de riesgo; cabe señalar que la Casa del Buen Trato Hovde atiende a menores víctimas de violencia sexual, mientras que el San Juan Bosco a menores en situación de abandono moral.

Por lo tanto podemos concluir que estos factores limitan las reinserciones familiares de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.

b. Políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco orientadas a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual.

Para identificar el grado de contribución de las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco orientadas a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual, hicimos uso de dos instrumentos, los cuales al inicio fueron trabajos de forma aislada; empezando por la transcripción de las guías, posteriormente fue basado a unos cuadros que tuvo el siguiente orden: preguntas del instrumento, respuestas de los participantes e identificación de las ideas principales, los cuales fueron identificados de acuerdo al común de respuesta brindado por los participantes. Es decir que al terminar este primer proceso, se tuvo como producto final 2 cuadros; la primera que corresponde a la guía para el grupo focal aplicado al equipo interdisciplinario de la Casa del Buen trato y la segunda pertenece a la guía para la historia de vida para las historias de vida de las adolescentes en proceso de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde.

Por último se hizo la triangulación de información para llegar al análisis e interpretación que a continuación se explica:

- **Contribución de las Políticas de Rehabilitación de la Casa Del Buen Trato Hovde – Grupo Focal**

CUADRO N° 07
CONTRIBUCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE REHABILITACIÓN DE LA CASA DEL BUEN TRATO HOVDE – GRUPO FOCAL

INDICADOR	Ideas Principales	Ideas Secundarias
Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación a la reinserción de las Niñas, niños y adolescentes aplicadas en el	La estrategia de rehabilitación es de carácter “interdisciplinario” (servicios interrelacionados).	<ul style="list-style-type: none"> • Se entiende a la rehabilitación como procedimientos que se aplican a cada NNA Estos procedimientos son aplicados por las diferentes áreas: como psicología, trabajo social, abogada, educadora, tutoras y el área espiritual.

albergue	Rehabilitación orientado a la recuperación del trauma	<ul style="list-style-type: none"> • Con el fin de mejorar el trauma vivido, a partir de la toma de consciencia para mejorar su vida • Procesos con diferentes etapas, donde la persona se vuelve autónomo, asimilando lo que vivió.
	Rehabilitación orientado al desarrollo de capacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Dotar de herramientas y pautas para vivir saludablemente.

Fuente : Administración de la guía para el grupo focal

Elaboración : Original

En el cuadro N° 07, se aprecia el análisis del grupo focal, para dar a conocer la contribución de las Políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco orientadas a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes afectadas por el abuso sexual, para ello se ha identificado tres ideas principales:

- La estrategia de rehabilitación es de carácter “interdisciplinario” (servicios interrelacionados); el equipo señala que las políticas de rehabilitación si contribuyen a las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes, en la medida que tiene una intervención con una estrategia interdisciplinaria, es decir como un proceso aplicado por las diferentes áreas: como psicología, trabajo social, abogada, educadora, tutoras y el área espiritual. Cada uno de estas con sus respectivas actividades enfocadas a la recuperación del trauma vivido y al desarrollo de capacidades.

Así por ejemplo lo señala Yesica al mencionar *“Ellas están en la edad de cambiar esas actitudes que nos son correctas, entonces estamos hablando de una rehabilitación interdisciplinaria, eso lo tenemos todos claros, eso abarca el área psicológico, social, el área educativo, legal, el área espiritual por que la rehabilitación lo hace cada uno, tiene acceso a justicias y se siente rehabilitado, el psicólogo interviene para reducir sus síntomas, se siente rehabilitado cuando trabajamos el vínculo familia.”*

- Rehabilitación orientada a la recuperación del trauma; así lo señala el equipo interdisciplinario de la Casa del Buen trato, quienes tienen claro la finalidad de esta política; primero la recuperación de los signos y síntomas producto del hecho traumático, ya que no podemos hablar de desarrollo de capacidades si aún los síntomas persisten.

Así por ejemplo señala Yeimi *“Cada una es caso, por ello es que tenemos hacer que sus síntomas disminuyan y por otro lado dotarlos de capacidades y herramientas para hacerle frente a un mundo exterior.”*

Elizabeth refiere *“persona salga con una estabilidad emocional con unos estados establecidos y así ellos pueden desenvolverse en la sociedad”*.

Madeleyne *“Yo creo que las políticas hace la diferencia es que es interdisciplinario, eso creo que es la diferencia, porque en otros lugares ve la rehabilitación como la intervención de la psicóloga, nosotros entendemos que la rehabilitación o solo es de la psicóloga sino de cada una de las áreas sociales, educativa, espiritual y cada uno de esos hace que el niño se estabilice, se pueda recomponer.”*

- Y la otra finalidad está orientada al desarrollo de capacidades que son parte de la política de rehabilitación donde el menor pueda desarrollar la mayor cantidad de habilidades y destrezas que le permitan hacer frente a las adversidades externas. Así por ejemplo Yeimi señala *“... de dotarlos de herramienta, capacidades, técnicas de estudio, enseñarles talleres productivos, enseñarles hábitos como la higiene enseñarle que instituciones le van proteger enseñarle donde puede acudir cuando se siente en dificultades todo eso podría entender como factores de protección”*.

Elizabeth señala *“rehabilitarle es enseñarle nuevas estrategias de repente para que pueda vivir bien, nuevos estilos de vida, nuevas conductas pueda optar esa persona, sobre todo buscando su beneficio y su sostenimiento emocional que es lo que queremos que salga de aquí”*

Y Karina *“Las políticas de rehabilitación también podríamos tener en cuenta eso, dotarlos a las niñas de herramientas, pautas y formas de como ellas podrían superar lo que ellas han vivido, por que como ya hemos mencionado es normal en algunas familias se ven esos tipos de cosas y por tanto acá lo que queremos es tengan otra forma de vida, que aprendan a vivir de diferente manera y que sea sana para ellas también eso lo que se quiere para ellas. Darles herramientas para que ellas puedan desenvolverse, no necesariamente depender de nosotros. Por eso que nosotros trabajamos bastante con ellas”*

A manera de conclusión de la contribución de las Políticas de Rehabilitación de la Casa del Buen Trato según el grupo focal, se puede mencionar que el equipo interdisciplinario, tiene claro y definido en que consiste las políticas de rehabilitación, las implementan y conocen la finalidad; por un lado asumen que son un equipo interdisciplinario, es decir que son conscientes que cada área y/o disciplina tiene sus propias responsabilidades pero que a la vez son responsabilidades conjuntas donde cada uno de ellos se complementan y se interrelacionan para el logro de los objetivos.

Así mismo las actividades están orientadas a la recuperación del trauma vivido, trauma que afectó las diversas áreas de vida de los niños, niñas y adolescentes, como el área psicológico, social, educativo y espiritual: donde cada una de ellas establece una línea base a través de un informe inicial que permite conocer el estado en el que se encuentra el menor, luego en conjunto establecen su plan de tratamiento, con la finalidad de recuperar el trauma vivido y el desarrollo de capacidades.

Por último el equipo identifica la importancia de trabajar el desarrollo de sus capacidades, que está más orientado a prever de que la adolescente cuente con las herramientas necesarias para poder hacer frente a las situaciones adversas frente al albergue; sobre todo entendiendo que las familias de donde provienen no son las idóneas para garantizar su desarrollo.

Por ello las diferentes áreas dentro de su política de rehabilitación han establecido actividades orientadas a desarrollar habilidades no solamente psicológicas, sino sociales y educativas. Entendiendo que dichas habilidades les permitirá atenuar las dificultades externas, es decir la política de rehabilitación contribuye a las reinserciones de los niños, niñas y adolescentes rehabilitados.

- **Contribución de las Políticas de Rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde – Historias De Vida**

CUADRO N° 08
CONTRIBUCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE REHABILITACIÓN DE LA CASA DEL BUEN TRATO HOVDE – HISTORIAS DE VIDA

INDICADOR	Ideas Principales	Ideas Secundarias
Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes aplicadas en el albergue	Rehabilitación orientado a la recuperación del trauma	<ul style="list-style-type: none"> • Terapias y consejería psicológica • Consejería espiritual • Acompañamiento académico, mejorando su nivel educativo
	Rehabilitación orientado al desarrollo de capacidades	<ul style="list-style-type: none"> • Aprendizaje de capacidades: como costura, manualidades, cocina, repostería, cosmetología • Aprendizaje de valores: aprendiendo la responsabilidad, puntualidad, etc. • Educación Sexual • Aprendizaje del orden: hábitos

		de orden y limpieza <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento de sus derechos: Adolescentes empoderadas • Proyecto de vida: Saben lo que quieren y a donde van
--	--	--

Fuente : Administración de la guía para historias de vida

Elaboración : Original

En el cuadro N°08 refleja las historias de vida de las adolescentes de la Casa del Buen Trato, quienes indican que tuvieron cambios en su vida en diferentes áreas como, el aprendizaje de sus capacidades, en lo académico, valores, el orden, conocimiento de sus derechos y conocen su proyecto de vida; es decir pueden percibir los servicios que brinda la Casa del Buen Trato a través de una intervención interdisciplinaria.

- Rehabilitación orientada a la recuperación del trauma; Las adolescentes reconocen que han mejorado en las diferentes áreas de su vida logrando superar los hechos de violencia vivido. Así tenemos el testimonio de algunas adolescentes:

Judith: *“con ellos también me llevo bien, por ejemplo con la psicóloga llevaba una terapia que a mi afectaba, me hicieron escribir en papel, siempre están pendiente de lo que nos pasa, a veces nos enfermamos y nos llevan alto que al hospital”*

Palmira: *“aquí aprendí muchas cosas, más que en mi casa, primero era que quererme a mí misma, respetar a las personas y ponerme en su posición de esa persona” y “también a cocinar, hacer manualidades, cosmetología, manicure, mascara facial para cara, tejidos, collares, aretes, pulseras”.*

- Rehabilitación orientado al desarrollo de capacidades; las adolescentes entrevistas reconocen que han adquirido habilidades que les permitirá enfrentar situaciones futuras, así por ejemplo:

Juanita: *“participo de los talleres de cocina y cosmetología” “también los talleres con los psicólogos, conversamos sobre la adolescencia, miramos películas, y nos dan papeles para contestar cuestionarios”.*

“Las tutoras nos aconsejan, y ellas quieren que estemos mejor, tranquilas y quieres que les digamos con quien nos llevamos bien o mal”.

Luz, *“he aprendido hacer cosas nuevas como manualidades, a tejer, hacer corte de cabellos, peinados, hacer pedicure, manicure”, “con las tutoras yo me llevo bien, porque ella cuando yo he llegado me aconsejaban y hasta ahorita me siguen aconsejando, me están aconsejando para cuando salga de aquí para defenderme”.*

“Más adelante me gustaría estudiar secretaria y también otra carrera, aeromoza”.

Judith; "... por ejemplo ahorita estaba ayudando en la cocina, y después más tarde va haber taller de tejido y después mañana va haber costura, y nos distraemos ahí; ayudo y aprendo, ahorita estamos aprendiendo faldas, también primero pasamos por blusas pero ahora estamos cociendo faldas".

En esta población entrevistada podemos apreciar que ellos perciben los cambios logrados durante su estadía en el albergue, refieren que se sienten mejor, que la psicóloga ha realizado actividades con ellas, que se comunican con sus familiares; más aún resaltan las habilidades adquiridas a través del desarrollo de los talleres productivos, reconociendo la importancia de estas.

Por otro lado señalan sus proyectos de vida, es decir saben lo que desean ser o hacer, reconocen el aprendizaje de hábitos, limpieza estructura que les da sentido a su vida y el conocimiento de sus derechos

A manera de conclusión podemos señalar que la evidencia de que la rehabilitación también está orientada al desarrollo de capacidades es un indicio de que esta política está orientada a la reinserción de las niñas, niños y adolescentes afectados por el abuso sexual ya que dicha política de rehabilitación considera los siguientes aspectos:

La estrategia de rehabilitación es de carácter "interdisciplinario" (servicios interrelacionados).

Consideramos que esta intervención es integral ya que se aborda la problemática desde diferentes ángulos, contribuyendo cada área con diversas actividades o programas, pero con un solo objetivo establecido en su plan de rehabilitación, que es un plan personalizado; todo el equipo técnico se reúne una vez a la semana para conocer el diagnóstico brindado por las diferentes áreas; en este diagnóstico se evidencia la problemática y el tiempo que se requiere para mejorar, todo ello es plasmado en el plan individual; cabe señalar que los cambios o las limitaciones se van conversando semanalmente en dicha reunión y las consideraciones a tomarse en cuenta a partir de las conclusiones arribadas.

Rehabilitación orientada a la recuperación del trauma

Las diferentes áreas tienen como objetivo disminuir los síntomas con el que ingresa la menor, en el caso de la psicóloga con sus consejerías y terapias, la abogada participando del proceso para hacer justicia, la trabajadora social para fortalecer los vínculos afectivos de algún familiar, que le motive y aliente su mejora, la educadora motivando el esfuerzo escolar para orientar su atención a la educación y por ende a la socialización escolar, la pastora dando un sentido espiritual a su vida, y las tutoras acompañando en el aprendizaje a un nuevo estilo de vida.

Rehabilitación orientada al desarrollo de capacidades

Así mismo el otro objetivo de la política de rehabilitación es el desarrollo de capacidades, en donde cada área tiene sus programas, como por ejemplo; la psicóloga desarrolla programas de habilidades sociales, para enfrentar situaciones de presión, programas de sexualidad y proyecto de vida, la abogada desarrolla programas sobre los derechos y deberes de las niñas, niñas y adolescentes y brinda información sobre las instituciones gubernamentales que los protegen, la trabajadora social busca y fortalece la familia donde será reinsertada posteriormente, la educadora se encarga de coordinar los talleres productivos para que la menor desarrolle algún oficio, la pastora siendo el respaldo frente a los acierto o desacierto de las niñas, niños y adolescentes, y las tutoras acompañando en todo este proceso.

c. Políticas de reinsertión de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco responden a las exigencias de la reinsertión de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas.

Para identificar el grado de contribución de las políticas de reinsertión frente a las exigencias de la reinsertión de las niñas, niños y adolescentes rehabilitados de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco, hicimos uso de dos instrumentos, los cuales al inicio fueron trabajos de forma aislada; empezando por la transcripción de las guías, posteriormente fue basado a unos cuadros que tuvo el siguiente orden: preguntas del instrumento, respuestas de los participantes e identificación de las ideas principales, los cuales fueron identificados de acuerdo al común de respuesta brindado por los participantes. Es decir que al terminar este primer proceso, se tuvo como producto final 2 cuadros; la primera que corresponde a la guía para el grupo focal aplicado al equipo interdisciplinario de la Casa del Buen trato y la segunda pertenece a la guía para la historia de vida para las historias de vida de las adolescentes rehabilitadas en la Casa del Buen Trato Hovde.

Por último se hizo la triangulación de información para llegar al análisis e interpretación que a continuación se explica:

- **Contribución de las Políticas de Reinserción de la Casa Del Buen Trato Hovde – Grupo Focal**

CUADRO N° 09
CONTRIBUCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE REINSECCIÓN DE LA CASA DEL BUEN TRATO HOVDE – GRUPO FOCAL

INDICADOR	Ideas Principales
Grado de contribución de las Políticas de reinsertión frente a las exigencias de la reinsertión de las niñas, niños y adolescentes	<p>Política de Reinserción orientada a la reinsertión familiar: Lo que se busca es que las familias garanticen el crecimiento y desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes.</p> <p>Para ello se busca fortalecer los vínculos afectivos con la familia, ya que en la mayoría de los casos, los vínculos afectivos son débiles, casi no se muestran afectos, por ello se tiene la tarea de que estos vínculos afectivos pueda ser</p>

	<p>un elemento fundamental para la convivencia. Sin embargo esta intervención con familias son limitadas, entendiendo la complejidad del caso.</p> <p>Políticas de reinserción limitado y difuso: Se cuenta con un plan del área social, mas no con una política de reinserción. Decimos que son difusas, debido a que no se tiene claro las acciones a tomar por cada área.</p>
--	---

Fuente : Administración de la guía para grupo focal

Elaboración : Original

Como se puede apreciar en el cuadro N° 09, el equipo de la Casa del Buen Trato señala:

- Política de Reinserción orientada a la reinserción familiar; es decir que durante el funcionamiento de la Casa del Buen Trato que se han venido realizando las reinserciones dando respuesta al plan del área social, donde solo se avocaba a las reinserciones familiar, las cuales han tenido sus limitantes.

Dentro de este plan, tiene como finalidad ubicar a algún familiar o familia, así no tenga un vínculo sanguíneo que tenga la predisposición de brindar las condiciones para que puedan tener un desarrollo saludable.

Una vez que se tiene contacto con la familia, se tiene 03 consejerías interdisciplinarias, para orientar sobre los aspectos que se está trabajando con la menor, consejerías conjuntas de la menor y las condiciones que esperamos de la familia. En la mayoría de los casos procuramos que estas consejerías sean en la Casa del Buen Trato, debido a que son interdisciplinarias.

Posteriormente las familias son visitadas por la trabajadora social, quien constata la información recibida en las consejerías. Este hecho es reconocido por los integrantes del equipo, así lo señala Lilian *“Justo para ver la sostenibilidad estamos viendo, se da la consejería de familiares se trabaja estos lazos y también hemos puesto que ahora vamos a trabajar en el fortalecimiento de lazos con la mamá porque cuando salga la mamá la beneficiada quien va ser como soporte fuerte es la mamá, muchas veces la mamá es la que tiene muchos daños emocionales y todo esto también le afectaban, entonces vamos a empezar a trabajar eso para tener ese sostenimiento fuera por que quien nos va a dar ese apoyo es la familia y porque ellos por lo general vuelven a la familia, por lo que la familia es un fuente importante es la mamá eso he visto en muchos casos.”*

Karina *“Porque también diríamos que las personas puedan desarrollar todas sus capacidades si tiene a su favor una familia constituida, protectora, un nivel de educación mayor y ciertas potenciales personales que se hacen con la familia”*

- Plan de reinserción limitado y difuso; el equipo refiere que durante estos últimos años se han enfocado en la atención residencial de los niños, niñas adolescentes, es decir han ido mejorando la política de rehabilitación que también ha tomado su tiempo para la aplicación de los instrumentos, la evaluación semestral y la retroalimentación de los mismos; al inicio del servicio también solo se contó con un plan de rehabilitación y con los años ha ido tomando formando concluyendo en una política de rehabilitación interdisciplinaria; pero frente a las necesidades y resultados de las visitas domiciliarias post salida se ha ido tomando atención a las reinserciones, dándose cuenta que no se tiene una política de reinserción, donde se indica las actividades y responsabilidades compartidas, sino solo un plan de acciones que corresponde al área social, dicho plan solo contempla la reinserción familiar con vínculos sanguíneos. Así por ejemplo lo señala:

Madeleyne refiere *“tenemos un plan de reinserción familiar, eso es nuestra debilidad un poco porque para la reinserción socio familiar del adolescente influye determinantemente la participación de la familia y en algunos casos por ejemplo para nosotros eso es difícil a veces no vienen, no tiene mucho interés en el adolescente, son familias con vínculos distantes o simplemente o les interesa.”*

Como se puede apreciar, el entablar contacto con un familiar, establecer lazos afectivos entre la beneficiaria y el familiar, la visita domiciliar por la trabajadora social, una consejería multidisciplinaria e informar a la entidad derivante, son pocas acciones o débiles que no garantizan los cambios de la familia, por ello que las reinserciones que se han tenido no han sido sostenibles en el tiempo debido a la vulnerabilidad familiar, y estas características lo tiene la mayoría de la población.

Así por ejemplo lo señala Madeleyne *“Sí, yo también entiendo como si, nuestra intervención es limitada de cierta manera, porque las personas mientras vivan dentro del alberque es sostenible en el tiempo en el sentido que hay una intervención constante ¿no?, entonces incluso podemos evaluarlos dentro del alberque y observamos mejora en las chicas y si están mejorando constantemente, están superando sus síntomas, incluso están tomando interés por sus estudios. Cosa que no ocurría antes del ingreso, sin embargo nuestra debilidad y nuestro mayor reto ha sido la familia, como bien se ha dicho la familia no cambia y cuando la niña vuelve a ese entorno por más consejería que haya tenidos dos, tres veces si es que hubo suerte es insuficiente, entonces la misma dinámica familiar hace que la adolescente que retroceda no todas son así pero hay casos excepcionales que chicas que salieron adelante están estudiando, trabajando, sin embargo también hemos tenido noticias lamentables adolescentes que se han embarazado, han caído en temas de drogas, temas de alcohol, bueno además algunos que si vale la pena recordar como un logro”*

Elizabeth señala *“Hacemos políticas de reinserción, tenemos un plan de reinserción familiar, eso es nuestra debilidad un poco porque para la reinserción socio familiar del adolescente influye determinantemente la participación de la familia y en algunos casos por ejemplo para nosotros eso es difícil a veces no vienen, no tiene mucho interés en el adolescente, son familias con vínculos distantes o simplemente o les interesa.”*

Frente a la información recaba podemos señalar que el equipo de la Casa del Buen Trato reconoce que no cuenta con una Política de reinserción sino solo con un Plan elaborado por el área social, donde enfatiza la reinserción familiar, lo cual tiene sus limitaciones, ya que las familias de las niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato, son familias, débiles, vulnerables con factores de riesgo.

Este plan de reinserción familiar, contempla las visitas domiciliarias, el contacto telefónico de la adolescente con el familiar y tres consejerías interdisciplinarias; siendo insuficientes para garantizar la sostenibilidad de los cambios logrados en los menores.

Sabemos que esta debilidad se encuentra en las familias de las adolescentes, como analizábamos los factores que limitan las reinserciones familiares; ahí se evidencia la debilidad de las familias que desencadenaron en abuso sexual de los menores; así mismo a pesar que el tiempo pase y al no contar con un trabajo dirigido a estas familias no habrá cambio alguno que garantice el desarrollo de sus miembros, menos de los más vulnerables.

Como he señalado líneas arriba, el equipo interdisciplinario se encuentra enfocado en la política de rehabilitación integral con la finalidad de que la menor supere el trauma vivido, para ello desarrollan una serie de actividades y estrategias con tal fin; básicamente la responsabilidad de la reinserción está a cargo de la trabajadora social abocándose a las reinserciones familiares; sin embargo este esfuerzo es limitado ya que las familias de las menores son familias en riesgo como; la pobreza, violencia, alcoholismo, bajo nivel educativo, desinterés por el cuidado de sus miembros, etc. Y todo estos factores influyen negativamente para una adecuada reinserción familiar; por ello se plantea una reinserción integral, que no solo se enfoca en una familia o asignación familiar (puede ser sin vínculo sanguíneo), sino también en el ámbito comunitario, educativo y laboral, dentro del proyecto contempla un presupuesto donde incluye un personal más que se encargaría de la implementación de dicho proyecto. (En el capítulo VII se presenta la propuesta de proyecto de reinserción integral y presupuesto).

- **Contribución de las Políticas de Reinserción de la Casa Del Buen Trato Hovde – Historia de Vida**

CUADRO N° 10
CONTRIBUCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE REINSERCIÓN DE LA CASA DEL BUEN
TRATO HOVDE – HISTORIA DE VIDA

INDICADOR	Ideas Principales
Grado de contribución de las Políticas de reinserción frente a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes	<p>Familias débiles donde fueron reinsertados: Familias sin capacidad de brindar las condiciones para que sus hijos accedan sus derechos básicos</p> <p>Adolescentes dedicadas al trabajo: Adolescentes pospusieron sus estudios por necesidades básicas. La urgencia del trabajo es debido a que no hallan soportes familiares y en algunos casos, perciben que esto les da independencia.</p>

Fuente : Administración de la guía para historias de vida

Elaboración : Original

En el cuadro N° 10, podemos señalar que las familias donde fueron reinsertadas, son familias con los mismos factores de riesgo, lo cual no garantiza su desarrollo, eso se evidencia ya que de las 04 adolescentes pospusieron sus estudios para enfocarse en el trabajo debido a las necesidades básicas que les urge, ya que las familias no cubren dicha necesidad, 03 de ellas ya tienen pareja, parejas relativamente jóvenes, dos de ellas están esperando bebé. Todo esto nos indica que ellas dejaron su proyecto de vida.

A continuación tenemos algunos testimonios de las adolescentes donde señalan que sintieron cambios en su vida como:

Esterlinda; “Cuando ingrese era tímida no hablaba mucho poco a poco fui cambiando en las personas después aprendí mucho a ser responsable y hacer mis cosas ser ordenada. A querer a mi hija y para tener mis proyectos en la vida”.

Elsa; “En el albergue tenía amigas y personas que me ayudaban en mi tarea además tenía responsabilidades que hacer ahora en mi casa es un poco difícil porque no tengo apoyo en mis estudios pero sigo siendo ordenada y responsable no tengo muchas amigas porque en la tarde estoy sola”.

Pero también después de la salida las adolescentes no continuaron con su proyecto de vida:

Esterlinda; “Estudiaba pero lo postergue porque mi pareja está estudiando y lo estoy apoyando cuando el termine yo estudiaré y terminaré mi secundaria”.

Lourdes; “Cuando vivía en el albergue tenía planeado terminar de estudiar y después ayudar a mi mamá, ahora yo estoy viviendo con mi pareja los dos tenemos que trabajar por eso he dejado de estudiar y mi mamá se fue al norte con mi padrastro”.

Ruth; “Deje de estudiar por motivo que tengo mi pareja, estuve un tiempo en CEBA pero lo deje”.

Pues estos dos aspectos nos demuestran que las adolescentes reconocen los cambios logrados en el albergue, eso es indicio de que las políticas de rehabilitación aplicadas en la Casa del Buen Trato tienen efectos sobre sus vidas, sin embargo estos cambios no persisten en el tiempo; sino que por el contrario postergaron su proyecto de vida, posponiendo sus estudios para dedicarse al trabajo y priorizaron constituir familia y dos de ellas se encuentran esperando bebés no planificados.

Por último podemos afirmar que las Políticas de Reinserción de la Casa del Buen Trato hoy no contribuye a las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes; así lo señala el equipo interdisciplinario de la Casa del Buen Trato, quienes son conscientes que no se cuenta con dicha política, más bien se tiene un plan de reinserción familiar a cargo del área social; plan que no garantiza la sostenibilidad de los cambios logrados.

Así mismo las entrevistas que se realizaron a las adolescentes después de su reinserción, nos indican que los cambios logrados y los esperados no se realizaron debido a la falta de un soporte familiar adecuado y por no contar con habilidades psicológicas, sociales, educativas que les permita atenuar las dificultades externas.

Evidenciándose la postergación de los proyectos de vida, los embarazos no deseados o el no goce de sus derechos básicos debido a las limitaciones económicas, aun teniendo potencial para el logro de una vida saludable.

Capítulo V

CONCLUSIONES

Generales:

1. Las niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato, son niñas, niños y adolescentes, que no solo han sido afectadas por el abuso sexual, sino que también se encuentran en situación de riesgo, frente a sus familiares que se solidarizan con el agresor por diversos motivos; frente a esto el Estado asume la responsabilidad a través de nuestra institución.
2. La Casa del Buen Trato Hovde, no solo brinda protección a esta población vulnerable cubriendo sus necesidades de alimentación, vivienda, vestido, educación y salud; sino que también les brinda una rehabilitación integral.
3. Las Políticas de Rehabilitación de la Casa del Buen Trato, cumple dos funciones; la primera tiene por objetivo superar los traumas vividos producto del hecho traumático y la segunda tiene como finalidad de contribuir al desarrollo de sus capacidades de cada menor.
4. Las reinserciones de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas del abuso sexual en el Albergue Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco no son sostenibles, debido a que no se cuenta con una política de reinserción, solo se cuenta con un Plan de reinserción familiar elaborada por el área social. A esto se suma a que las familias de la población en mención, son familias débiles, desestructuradas y disfuncionales, que trae consigo otros tipos de problema social. Es en estas familias donde el o la menor regresa, en familias donde las problemáticas siguen latentes, por ende no garantizan el desarrollo de sus integrantes, menos de los más vulnerables como la niñez; y todo lo aprendido se estanca o se desaprende, no logrando sus proyectos de vida.

Específicas:

1. Los factores limitan a las familias constituirse en agentes de reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitados del abuso sexual; son los factores de riesgo como familias desunidas y desintegradas, donde no expresan afecto, indiferentes, padres que abandonan o evaden responsabilidades, comunicación poco fluida, general y/o agresiva; con reglas independientes, donde la disciplina es regida por la violencia física o psicológica, desarrollándose pocas actividades conjuntas. Estos factores de riesgo, hacen que las familias sean vulnerables frente a situaciones que atente contra la integridad de sus miembros, en este caso las niñas, niños y adolescentes; donde el abuso sexual es uno de los indicios de la fragilidad familiar.
2. Por lo tanto podemos señalar que las familias de las niñas, niños y adolescentes de la Casa del Buen Trato, son familias que presentan factores de riesgo, por lo que no

cuenta con el soporte necesario para la protección y desarrollo de sus miembros, en especial de menores hijos; por ende contribuirán a la sostenibilidad de nuestra intervención.

3. Las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco está orientada hacia la reinserción. Tenemos al equipo interdisciplinario que tiene claro la intervención interdisciplinaria, que cumple dos objetivos; la de disminuir los síntomas producto del hecho traumático y la de prestar las condiciones para el desarrollo de sus capacidades dotándoles de herramientas para que enfrente situaciones fuera de la Casa
4. El tener como uno de los objetivos el dotarlas de herramientas para su vida, es evidencia de la proyección a futuro de la política de rehabilitación; por lo que señalamos que esta política está orientada a la reinserción.
5. Así mismo las historias de vidas de las adolescentes que se encuentran en la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco, reflejan el trabajo interdisciplinario, pues ellas señalan que se ha trabajado sus problemas y que ahora se sienten más tranquilas; a esto se suma el sentimiento de satisfacción por el aprendizaje de las diversas actividades productivas y habilidades sociales.
6. Por otro lado las políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco no responde a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas.
7. Hasta la fecha las reinserciones no han sido sostenibles, cuando las familias contaban con factores de riesgo; evidenciándose en el no cumplimiento de sus proyecto de vida, la no continuidad de sus estudios, la conformación de familias jóvenes, el embarazo no deseado.
8. No se cuenta con una Políticas de reinserción, solo con un Plan de área social, donde su mayor prioridad es la familia, es decir enfocado en una reinserción familiar, siendo limitada la intervención porque hablamos de una familia vulnerable.
9. Los casos de reinserción estudiados nos demuestran, que las adolescentes no ha continuado con su proyecto de vida, sino que se han visto con la necesidad de cubrir sus necesidades básicas a través del trabajo o formando familia, posponiendo sus estudios como parte de su proyecto de vida.

Capítulo VI

RECOMENDACIONES

Generales:

1. Fortalecer las familias a través del desarrollo de factores de protección que les permitirá atenuar las situaciones de riesgo en las que puedan estar expuestas los integrantes de las mismas. El enfocarnos a los factores de protección, estamos priorizando el aspecto preventivo, es decir se podrá evitar problemas de tipo personales y/o sociales.
2. Enfatizar la rehabilitación de los niños, niñas y adolescentes en situación residencial, considerando como un aspecto fundamental para garantizar el desarrollo de los menores, entendiendo que mientras que no se superan los diversos traumas vividos, no podrán desarrollar sus capacidades.
3. Considerar que el desarrollo de capacidades es parte de la Política de rehabilitación y del Plan de reinserción; ya que al desarrollar sus capacidades de los menores fortalecerá su autoestima y a la vez se le prepara para enfrentar las situaciones de riesgo a los que puedan ser expuestos al salir de una institución residencial.
4. Implementar y evaluar la propuesta de Política de Reinserción Integral (propuesta en la presente investigación) para la Casa del Buen Trato Hovde, debido a que en la actualidad solo se cuenta con un Plan de reinserción familiar elaborado por el área social.

Específicas:

1. Buscar estrategias para identificar familias interesados en acoger niñas, niños y/o adolescentes, que no tienen vínculo sanguíneo pero si la intención de brindar las condiciones que garantice el desarrollo de los menores. Haciendo énfasis en aquellos niños que no cuentan con familias de protección sino de riesgo.
2. Sistematizar las Políticas de Rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco, puesto a que están orientados a la reinserción de los menores.
3. Replicar la sistematización de las Políticas de Rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco a otros centros residenciales. Ya que dicha política se ha ido mejorando, evaluando y replanteando, hasta contar con un producto final que logra cambios positivos en la vida de los niños, niñas y adolescentes como se evidencia en las historias de vida de las adolescentes que fueron entrevistadas.
4. Promover el rol activo del Estado para un trabajo articulado a través de una contrapartida para la rehabilitación y reinserción integral de esta población vulnerable; ya que el desarrollo integral de esta población es competencia del Estado.

5. Implementar la presente propuesta de Política de Reinserción Integral; dicha política contempla las reinserciones familiares y/o acogimiento familiar, reinserción laboral, educativa y comunal (iglesia).

PROPUESTA DE POLÍTICAS DE REINserCIÓN INTEGRAL

5.1 Antecedentes

La Casa del Buen Trato Hovde, albergue orientado a la protección y rehabilitación de las niñas, niños y adolescentes afectados por el abuso sexual, no cuenta con una Política de Reinserción, solo cuenta con un Plan de reinserción familiar.

Es así que desde el 2010, fecha en el que inicio el servicio a los menores, el albergue ha venido priorizando en mejorar e implementar las Políticas de Rehabilitación, Políticas que responden a los objetivos propuestos, descuidando las de Reinserción.

Sin embargo estos objetivos logrados no han sido sostenibles en el tiempo; ya que las visitas domiciliarias post reinserción nos demuestran que la mayoría de los niños, niñas y adolescentes que volvieron con sus familias de origen, las que tenían factores de riesgo, siguen expuestos a riesgos, es decir algunas menores reinsertados dejaron de estudiar, conformaron familias jóvenes, obtuvieron embarazos no deseados, no continuaron con sus proyectos de vida, y en algunos casos llevan una vida promiscua.

Frente a esta problemática, el equipo de la Casa del Buen Trato ha venido evaluando el porqué de esta dificultad, en algunos casos manifestaron frustración frente al trabajo que realizaron, ya que todo el esfuerzo ejecutado y cambios logrados en los menores se veían truncados.

Por ello se dio inicio a una investigación cualitativa, aplicando metodológicas como los focos grupo a los diferentes grupos de investigación, con el que se llegó a la conclusión de que la Casa del Buen Trato no cuenta con una Política de Reinserción, siendo esto una debilidad que no garantiza la continuidad de una vida saludable. Solo se cuenta con un plan de reinserción familiar, que contempla identificación de un familiar, comunicación de la familia con la menor a través de las llamadas telefónicas (debido a la distancia), una consejería interdisciplinarias que se realiza al familiar cuando visita a la menor en el albergue, una visita domiciliaria para constatar información e informar a la entidad derivante; todo ello orientada a fortalecer los lazos afectivos entre el menor y la familia donde retornará después de su salida.

Sin embargo este esfuerzo es limitado ya que no se cuenta con los recursos humanos ni financieros para trabajar netamente con la familia; por ello se presenta una propuesta de Reinserción Integral, que considera los siguientes elementos: reinserción familiar y/o acogimiento familiar (según sea el caso), reinserción laboral, reinserción educativa y reinserción comunal (entendida espacios como la iglesia y el enganche de programas del estado en el que puedan acceder).

Así también se propone contar con una psicóloga que estaría a cargo del área de psicología y espiritual; y la trabajadora social a cargo del área educativo y social; ambas colaboradoras estarían a cargo del acompañamiento y seguimiento de las menores reinseridas (política de reinserción). Creemos que el éxito de los programas y/o proyectos depende del grupo humano, un grupo comprometido, sensible con la temática y proactivo.

Así mismo se propone dos etapas; **una primera** etapa de preparación y desarrollo de capacidades que se realizará durante el tiempo de estadía en la Casa del Buen Trato (Política de rehabilitación); es aquí donde se puede identificar las potencialidades y capacidades que serán plasmados en el plan de vida de la beneficiaria, teniendo las siguientes opciones que contempla la Política de reinserción:

- Reinserción Familiar y/o Acogimiento Familiar; este aspecto se ajusta más a las niñas entre las edades de 8 a 12 años, ya que en ellas no podríamos pensar en una educación superior a corto plazo debido a la edad y el grado que cursan, sino que necesitan de una familia que les brinde el soporte; la diferencia entre reinserción familiar (RF) y acogimiento familiar (AF), radica en que la RF está relacionado con vínculos sanguíneos, es decir se identifica un familiar con predisposición de encargarse del cuidado de la menor; mientras que el acogimiento familiar es ubicar una familia sin vínculo sanguíneo que desee hacerse responsable de una menor, pero tampoco le da su apellido. En términos de acciones para el acogimiento, la propuesta es sensibilizar a las familias de iglesias a través de videos testimoniales y en función a ellos ubicar familias con este deseo, hacer el seguimiento, informar y acompañar en la decisión tomada.
- Reinserción Educativa; esta alternativa está dirigida para la población adolescente que no solo está por concluir el nivel secundario, sino que también opte por el estudio, para ello tenemos 3 sub divisiones; la primera postular a beca 18 del Estado, segundo establecer contacto y convenio con instituciones privadas que brindan esta beca de estudio integral (así por ejemplo se tiene alianza con la Casa Hogar Luz de Vida de Trujillo quienes brindan becas completas de estudio para continuar con estudios universitarios y/o técnicos, dirigido a esta población), ambas sub opciones están dirigidas para el grupo adolescente, mas no a madres adolescentes, frente a esta necesidad se propone brindar beca de estudio desde la Casa del Buen Trato a este grupo de madres adolescente, ello implica alquiler de cuarto, cubrir las necesidades de alimento, vestido, salud, no solo de la madre sino también del hijo, el niño sería enviado a una cuna para que ella pueda continuar con sus estudios, para ello la dirección en coordinación con el área social, elaboraran propuestas de donación económica para el sostenimiento de esta población, propuestas que serán presentados a las iglesias extranjeras a través del programa ANDEMOS (programa de voluntarios de la institución).
- Reinserción Laboral; como sabemos no todas las adolescentes optan por el estudio por diversos motivos, por ello se propone esta opción de insertarlas al mundo laboral según las habilidades adquiridas en la Casa del Buen Trato Hovde

(cosmetología, costura, cocina, etc.), implica también apoyar a un proyecto de negocio, ya sea asociándose con alguien.

- Reinserción Comunal (entendida espacios como la iglesia y el enganche de programas del estado en el que puedan acceder); esta opción tiene que ir de la mano con las otras, ya que establecer redes de apoyo garantizará la sostenibilidad de las reinserciones.

Y la **segunda** etapa de acompañamiento post salida estaría a cargo de la psicóloga y trabajadora de la política de reinserción, con la finalidad de acompañar a las beneficiarias en el proceso de adaptación en las opciones elegidas.

Objetivos:

a. General:

Contribuir a la sostenibilidad de los cambios logrados en los niños, niñas y adolescentes de la Casa del Buen Trato Hovde, después de las reinserciones.

b. Específicos:

- Contribuir al desarrollo de una Reinserción Familiar y/o Acogimiento Familiar (según sea el caso)
- Contribuir al desarrollo de una Reinserción Educativa
- Contribuir al desarrollo de una Reinserción Laboral
- Contribuir al desarrollo de una Reinserción Comunal (entendida espacios como la iglesia y el enganche de programas del estado en el que puedan acceder).

5.2 Duración

Un año y medio en la primera etapa de preparación y el desarrollo de capacidades que se realizará durante el tiempo de estadía en la Casa del Buen Trato (Política de Rehabilitación Integral) y en la segunda etapa de acompañamiento post salida de 06 meses a 01 año según sea el caso, con la finalidad de lograr en los menores una autonomía en los diferentes espacios sociales señalados (Política de Reinserción Integral).

5.3 Edades

Esta propuesta está dirigida para niños y niñas y adolescentes de 8 años a más, ya que en esta edad asumen mayor responsabilidad y toman conciencia de la realidad que vive.

5.4 Rol de la Facilitadora de Reinserción Integral:

- **Psicóloga y Trabajadora Social:**

- ✓ Acompañar a las adolescentes en la estructuración y cumplimiento de su horario post salida.
- ✓ Evaluar y retroalimentar los hábitos de higiene en una vida autónoma de las adolescentes post salidas.
- ✓ Informar semanalmente las ocurrencias en la reunión del equipo interdisciplinario.
- ✓ Coordinación y/o apoyo a las diferentes áreas.
- ✓ Seguimiento a las adolescentes post salidas, para garantizar la continuidad de sus estudios.
- ✓ Traslado del SIS de las beneficiarias según el lugar donde se encuentren; hacer las derivaciones según las necesidades presentadas
- ✓ Integrar a los niños, niñas y adolescentes a los programas sociales del Estado según sea el caso (Cuna más y vaso de leche).
- ✓ Acompañar e insertar a los niños, niñas y adolescentes a una comunidad cristiana, que brinde soporte social y espiritual post salida.

5.5 Procedimiento:

Las adolescentes que pasan a esta segunda etapa, accederán a una de las reinserciones que se explicaran líneas abajo, toda las propuestas tienen como indicador el estudio y/o trabajo, es decir dichas reinserciones deben estar orientadas al cumplimiento de su proyecto de vida, con el acompañamiento de la psicóloga y Trabajadora social.

En términos legales, para que las adolescentes pasen a esta segunda etapa de la reinserción integral, tienen que a ver aprobado los indicadores de la rehabilitación integral, posterior a ello se hará entrega a los familiares a través del fiscal y/o juez; es decir pierden vinculo legal con la institución. Sin embargo el apoyo no se termina, sino que las adolescentes y/o familiar solicitan el apoyo al programa de reinserción señalando compromisos personales, familiares e institucionales.

A continuación se explican las cuatro propuestas de reinserción, las cuales serán seleccionadas para cada participante según el caso, caso que será evaluado por el equipo de rehabilitación.

a) Reinserción Familiar:

Este procedimiento tiene las siguientes características:

- ✓ Familiar con vinculo sanguíneo
- ✓ Familia que brinda protección y cuidado
- ✓ Familia constituida
- ✓ Familia que tenga la posibilidad y voluntad de brindar apoyo económico.
- ✓ Familia comprometida en apoyar el proyecto de vida de la participante.

Esta opción es la ideal, ya que es la familia de origen quien asume la protección, cuidado y acompañamiento de los menores

b) Colocación Familiar:

Este procedimiento tiene las siguientes características:

- ✓ Familiar por afinidad o terceros con vínculos afines
- ✓ Familia que brinda protección y cuidado
- ✓ Familia constituida
- ✓ Familia que tenga la posibilidad y voluntad de brindar apoyo económico.
- ✓ Familia comprometida en apoyar el proyecto de vida de la participante.

En esta opción nuestro trabajo consistiría en buscar familiar no sanguíneas comprometidas con el cuidado de la menor.

c) Trabajo y/o Negocio:

Está dirigido para las adolescentes que desean trabajar y cuentan con las habilidades; así mismo para aquellas que desean poner un negocio, se le brindará un capital para que pueda poner un negocio que le permita su auto sostenimiento, para ello será capacitación en el proyecto albergue.

d) Acompañamiento a ingreso de Becas de estudio:

Por un espacio transitorio, donde la facilitadora se abocará en coordinación, postulación y ubicación de la adolescente en la beca de estudio.

e) Vivienda acompañada:

Esta propuesta está dirigida para las madres adolescentes que no pueden acceder a las reinserciones anteriores. La vivienda acompañada consiste en alquilar un cuarto donde puede vivir la adolescentes, accediendo a los programas de cuna más en el caso de ser madres adolescentes, beca 18 y/o trabajando, dicho cuarto tendrá que ser acondicionado, pero en calidad de préstamos, para que así otras participantes puedan hacer uso.

5.6 Presupuesto del Proyecto de Reinserción:

**ALBERGUE CASA DEL BUEN TRATO HOVDE
PROYECTO DE REINserCIÓN**

DESCRIPCIÓN	PRESUPUESTO SOLES - Por participante	PRESUPUESTO SOLES - Mensual	PRESUPUESTO SOLES - Anual
GASTOS OPERATIVOS			
a) Reinserción Familiar con apoyo económico: 2 beneficiarias			

Apoyo académico:			
Matricula y pensión de estudios tecnológicos (para 2 beneficiaria) (250x2)		500	6000
Pasajes para transporte interno (para 2 beneficiarias) (200x2)		400	4800
Materiales escolares y uniformes (para 2 beneficiarias). 200x 2 semestres	400		800
Mudas de Ropas (para 2 beneficiarias). (300x2 semestres)	600		1200
Trabajos educativos (para 2 beneficiarias). (250x2)		500	6000
b) Apoyo en el inicio de un negocio: 2 beneficiarias.	900		1800
c) Colocación Familiar: 4 beneficiarias			
Campañas de sensibilización a familias para acoger a los niños, niñas o adolescentes (dos talleres anuales)	500		1,000
Visita, consejería y evaluación a las familias acogedoras		200	2400
Material de difusión - Díptico	800		800
d) Vivienda acompañada: 2 madres adolescente			
Alquiler de cuarto		200	2400
Implementación de habitación (tarima, colchón, ropero, frazadas, sabanas, 2 mesas, cocina, ollas, utensilios de cocina, balón de gas) - Por única vez	1,800		1,800
Tratamiento médico especializado		100.0	1200
Medicinas		100	1200
Matricula y pensión de estudios tecnológicos (para 2 beneficiaria) (250x2)		500	6000
Pasajes para transporte interno (para 2 beneficiarias) (200x2)		400	4800
Materiales escolares y uniformes (para 2 beneficiarias). 200x 2 semestres	400		800
Mudas de Ropas (para 4 beneficiarias). (300x2 semestres)	600		2400
Trabajos educativos (para 2 beneficiarias). (250x2)		500	6000

Alimentación		600	7200
e) Acompañamiento a ingreso de Becas de estudio: 5 beneficiarias			
Pasajes para transporte interno, para coordinación de beca (para 5 beneficiarias) (200x5) - 3 meses	1,000		3000
Transporte interprovincial para su continuidad educativa - (para 5 beneficiarias)	800		4000
TOTAL COSTOS OPERATIVOS			65,600
GASTOS ADMINISTRATIVOS			
Transporte local		500	6000
TOTAL PRESUPUESTO OPERATIVO			71,600
RECURSOS HUMANOS			
Psicóloga		1,900.0	32,957.0
Trabajadora Social		1,900.0	32,957.0
Profesora matemática nivel CEPRE - 3 meses		700.0	2,100.0
Profesora comunicación nivel CEPRE - 3 meses		700.0	2,100.0
TOTAL PRESUPUESTO RRHH			70,114.0
TOTAL PRESUPUESTO ANUAL EN SOLES			141,714
TOTAL PRESUPUESTO ANUAL EN DÓLARES	Tipo de cambio	3.30	42,944

ANEXOS

Tabla columna Vertebral Invertida Completa

Técnicas de Información	Instrumentos	¿A que fuentes de Información se aplica?	¿Qué Indicadores permite recoger?	¿A qué Variables responde?	¿A qué Preguntas Específicas de Investigación responde?
Entrevista Semi estructurada	Guía de entrevista	Familias Reporte de las visitas domiciliarias del albergue San Juan Bosco	Tipo de factores de riesgo de las familias de las NNA víctimas de abuso sexual	Factores de riesgo de las familias de las NNA víctimas de abuso sexual	PE1: ¿Qué factores limitan a las familias constituirse en agentes de reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitados del abuso sexual?
Revisión documentaria	Guía de registro				
Grupo Focal	Guía para el grupo focal	Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, tutoras)	Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación a la reinserción de las NNA aplicadas en el albergue	Políticas de rehabilitación aplicadas en el albergue	PE2: ¿Las políticas de rehabilitación de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco están orientadas hacia la reinserción?
Historia de Vida	Guía	NNA rehabilita			
Grupo Focal	Guía para el grupo focal	Equipo Interdisciplinario (psicóloga, trabajadora social, educadora, abogada, tutoras) NNA del albergue reinsertadas	Grado de contribución de las Políticas de reinserción frente a las exigencias de la reinserción de las NNA	Políticas de reinserción aplicadas en el albergue	PE3: ¿Las políticas de reinserción de la Casa del Buen Trato Hovde de Huánuco responden a las exigencias de la reinserción de las niñas, niños y adolescentes rehabilitadas?

Operacionalización de los Indicadores

INDICADOR CUALITATIVO 1: Tipo de factores de riesgo de las familias de las NNA víctimas de abuso sexual (NO cuantificable)	
Variables	Especificación
Mala relación con los hermanos	Cuenta o no cuenta
Llevarse mal en casa	Cuenta o no cuenta
Los padres no viven juntos	Cuenta o no cuenta
Padres no asumen el cuidado de los hijos	Cuenta o no cuenta
Limitada comunicación fácil	Cuenta o no cuenta
Mala percepción del padre	Cuenta o no cuenta
Mala integración en el hogar	Cuenta o no cuenta
Pobreza o pobreza extrema	Cuenta o no cuenta

INDICADOR CUALITATIVO 2: Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación aplicadas en la Casa del Buen Trato Hovde	
sub categorías	Definición Operacional del indicador cualitativo
Alto Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación aplicadas en el albergue	Las políticas de rehabilitación ha cumplido con el propósito de restablecer (disminución de síntomas y crear factores de protección personal) la vida de las víctimas después del hecho de abuso sexual a un grado alto.
Mediano Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación aplicadas en el albergue	Las políticas de rehabilitación ha cumplido con el propósito de restablecer (disminución de síntomas y crear factores de protección personal) la vida de las víctimas después del hecho de abuso sexual a un grado medio.
Bajo Grado de contribución de las Políticas de rehabilitación aplicadas en el albergue	Las políticas de rehabilitación ha cumplido con el propósito de restablecer (disminución de síntomas y crear factores de protección personal) la vida de las víctimas después del hecho de abuso sexual a un grado bajo.

INDICADOR CUALITATIVO 3: Grado de contribución de las Políticas de reinserción familiar aplicadas en la Casa del Buen Trato Hovde	
sub categorías	Definición Operacional del indicador cualitativo
Alto Grado de contribución de las Políticas de reinserción familiar aplicadas en el albergue	Las políticas de reinserción garantizan la sostenibilidad de los cambios de rehabilitación logrados a un grado alto después de las reinserciones.
Mediano Grado de contribución de las Políticas de reinserción familiar aplicadas en el albergue	Las políticas de reinserción garantizan la sostenibilidad de los cambios de rehabilitación logrados a un grado mediano después de las reinserciones.
Bajo Grado de contribución de las Políticas de reinserción familiar aplicadas en el albergue	Las políticas de reinserción garantizan la sostenibilidad de los cambios de rehabilitación logrados a un grado bajo después de las reinserciones.

TIPO DE FACTORES DE RIESGO DE LAS FAMILIAS DE LAS NNA VÍCTIMAS DE ABUSO SEXUAL

Guía de entrevista Semi estructurada – Aplicada a las familias

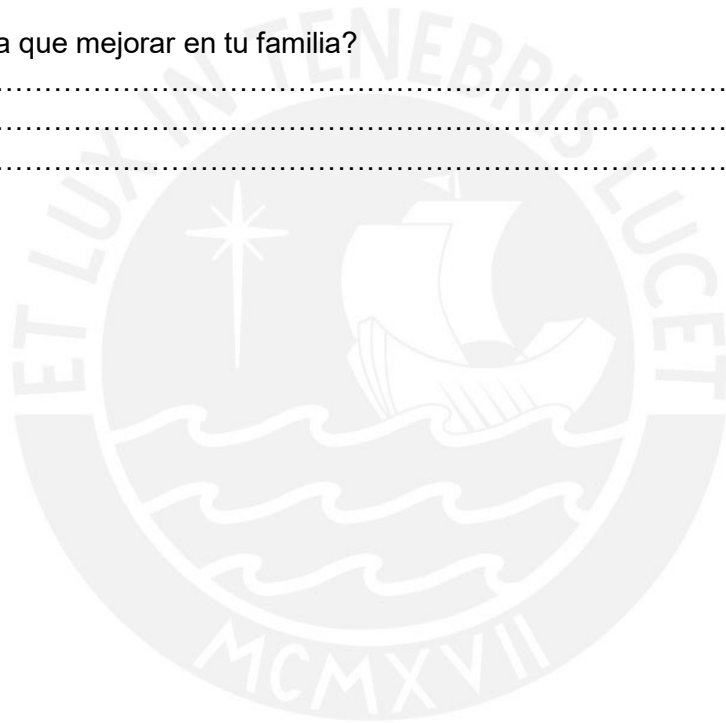
Nombres:.....

Parentesco:..... **Lugar de Aplicación:**.....

Sexo: **Edad:** **Grado de instrucción:**.....

1. ¿Podría contarme como es tu familia? (unida desunida, la relación con su pareja)
.....
.....
.....
2. ¿Cómo expresan afecto en la familia? (gestos y actitudes)
.....
.....
.....
3. ¿Cree usted, que es importante la protección a los hijos? ¿cómo lo hace usted?
.....
.....
.....
4. ¿Cómo es la comunicación en la familia? ¿Todos participan de la comunicación?
.....
.....
.....
5. ¿Existen reglas o normas en tu familia? ¿Cómo cuáles?
.....
.....
.....
6. ¿Cómo disciplina a sus hijos?
.....
.....
.....
7. ¿Podría contarme como es la relación entre sus hijos?
.....
.....
.....
8. ¿Qué actividades conjuntas realizan los integrantes de su familia?
.....
.....
.....
9. ¿Algún integrante de la familia bebe alcohol? ¿Cada que tiempo?

-
-
-
10. ¿Cree usted que los hijos deben ser sumisos, decir a todo lo que le digan “sí”? ¿Por qué?
-
-
-
11. ¿Considera usted, que hay algunos secretos en la familia que debe ser guardada?
-
-
-
12. ¿Qué tendría que mejorar en tu familia?
-
-
-



Guía de registro – Albergue San Juan Bosco

Sexo:

Edad:

VARIABLE	SI	NO
Mala relación con los hermanos		
Llevarse mal en casa		
Los padres no viven juntos		
Padres no asumen el cuidado de los hijos		
Limitada comunicación fácil		
Mala percepción del padre		
Mala integración en el hogar		
Pobreza o pobreza extrema		

GRADO DE CONTRIBUCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE REHABILITACIÓN A LA REINSERCIÓN DE LAS NNA APLICADAS EN EL ALBERGUE

Guía para El Grupo Focal – Equipo interdisciplinario

- ¿Qué entiendes por rehabilitación?
- ¿Considera que las Políticas de rehabilitación son sostenibles?
- ¿Qué elementos sería necesario para lograr la sostenibilidad?

Guía para Historia de Vida – NNA de la Casa del Buen trato

- ¿Cuánto tiempo estas aquí?
- Bueno, durante el tiempo que estas aquí, como eras cuando ingresaste y ahora como eres, o como estas. Hubo cambios o no hubo ningún cambio, ¿qué crees tú?

GRADO DE CONTRIBUCIÓN DE LAS POLÍTICAS DE REINSERCIÓN FRENTE A LAS EXIGENCIAS DE LA REINSERCIÓN DE LAS NNA

Guía para El Grupo Focal – Equipo interdisciplinario

- ¿Qué es la reinserción?
- ¿Considera que las Políticas de reinserción son sostenibles?

Guía para Historia de Vida – NNA de la Casa del Buen trato reinsertadas

- ¿Cómo te encuentras ahora, después de haber salido de la Casa del Buen Trato?
- ¿Continuas con tu proyecto de vida?



PLAN DE REINSERCIÓN CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES “CASA DEL BUEN TRATO HOVDE”

Objetivo:

Insertar al niño, niña o adolescente a su familia o a otra sustituta con la que se trabaje la reinserción, evaluar la estabilización de los problemas y conflictos existentes en la familia, a través de redes de soporte familiar y social, sostener el proceso de recuperación del niño y su familia.

Para lograr la reinserción del menor es importante describir los procesos desde la acogida hasta el seguimiento respectivo.

A. FASE I: ACOGIDA

Se inicia desde el momento en que el Juzgado de Familia envía un niño, niña o adolescente para recibir protección integral. En ésta etapa se realiza el trabajo de abordaje, evaluación y diagnóstico, se definen estrategias de intervención de acuerdo a las características que presenta el menor, y se elabora el Plan de Intervención dirigido al niño, niña o adolescente así como a su familia.

El objetivo es brindar atención inmediata y ambiente agradable a los niños, niñas y adolescentes que ingresan, así también establecer un vínculo de confianza entre el niño, niña o adolescente y el equipo multidisciplinario, se evalúa y diagnostica al niño, niña o adolescente para establecer estrategias de intervención, evaluar y diagnosticar a la familia para determinar el trabajo de intervención que se realizará con ella.

Dentro de esta fase se realiza varias actividades:

ACTIVIDADES:

- Recepción del niño, niña o adolescente por el equipo multidisciplinario.
- Conocimiento y ubicación del niño, niña o adolescente en el contexto del Hogar.
- Entrevistas informales en diferentes ambientes.
- Entrevistas formales por áreas y en equipo.
- Apertura del Expediente
- Registro de documentos personales.
- Entrevistas de motivación.
- Definición de la estrategia de intervención de acuerdo a las características individuales que presenta.
- Evaluar a la familia y las condiciones de ésta para realizar un trabajo en conjunto que garantice la superación del problema motivo de ingreso del niño, niña o adolescente.

RESULTADOS: Contar con todos los indicadores necesarios para el inicio de la intervención.

- Grado de interés por su familia.
- Grado de aceptabilidad de las normas.
- Grado de interés por la escuela.
- Grado de adaptación al Hogar.

- Grado de interés de la familia por el tutelado
- Uso del Seguro Integral de Salud.
- Estado Nutricional de ingreso.

INSTRUMENTOS:

- Ficha socioeconómica de inicio (PRE- DIAGNOSTICO).
- Ficha de observación
- Expediente personal

B. FASE II: DESARROLLO

Se inicia el trabajo de intervención propiamente dicho, en el cual el Equipo Técnico inicia un trabajo con el niño y la familia orientado a la recuperación emocional y social del niño, niña o adolescente con el objetivo de fortalecer las áreas debilitadas para lograr el crecimiento y fortalecimiento de sus potencialidades.

ACTIVIDADES:

- Atención a las necesidades básicas (alimentación, vestido, vivienda)
- Atención a las necesidades de salud.
- Inserción y/o reinserción escolar.
- Actividades que fortalezcan el área espiritual.
- Atención a las necesidades de soporte emocional.
- Atención a las necesidades de soporte social (preparación técnica ocupacional, prácticas laborales).
- Reinserción familiar y social.

VARIABLES E INDICADORES:

- Nivel nutricional compensado.
- Estado de salud favorable.
- Estabilidad emocional.
- Asistencia continua a un centro educativo.
- Niño, niña o adolescente que practica hábitos de estudio.
- Rendimiento escolar adecuado.
- Participación en los talleres de nivelación escolar.
- Asistencia y permanencia en los talleres técnicos ocupacionales.
- Adaptación con sus compañeros.
- Toma de decisiones.
- Colaboración en las actividades de grupo.
- Adecuado manejo de sus habilidades sociales.
- Familias que asisten a sesiones de orientación y consejería.
- Visita o llamadas telefónicas por parte de sus padres y/o familiares directos o indirectos
- Familia participa y se beneficia de redes sociales.
- Cuenta con documentos personales.
- Participación en talleres socio formativos y recreativos

INSTRUMENTOS:

- Informe Evolutivo
- Plan de participación de NNA en la vida comunitaria
- Formato de registro de llamadas telefónicas y visitas

PROCEDIMIENTO DEL PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL:

1. Actividades

- Elaboración del Plan de Intervención Individual.
- Participación en el Plan de Intervención Integral.
- Orientación y consejería individual y grupal al usuario y su familia.

2. Documentos Técnicos

- Plan de Intervención por usuario.
- Planes de Trabajo de los talleres.
- Informe Evolutivo.

3. Variables e Indicadores

- Usuario asistiendo a la escuela.
- Usuario participando en actividad ocupacional.
- Familias visitando a los usuarios.
- Familia participando en consejerías.
- Familia realizando llamadas telefónicas con el menor

C. FASE III: REINSERCIÓN

Las dos etapas anteriormente descritas son muy importantes para realizar la reinserción del niño, niña y adolescente.

Una vez que el niño, niña o adolescente ha superado el problema motivo del ingreso, se realiza un trabajo de fortalecimiento de las relaciones interpersonales dentro de la familia, en esta fase se dará el afianzamiento del proceso de reinserción familiar o social, con el objetivo de insertar al niño, niña o adolescente a su familia con el que se trabaje la reinserción, evaluar la estabilización de los problemas y conflictos existentes en la familia, a través de redes de soporte familiar y social, sostener el proceso de recuperación del niño y su familia.

VARIABLES E INDICADORES:

- Promoción de grado escolar.
- Especialización y destreza de un oficio.
- Redes familiares consolidadas.
- Autorrealización personal.

En esta fase se inicia la preparación del niño, niña o adolescente y de su familia para dar inicio al proceso de reinserción familiar y social, el tiempo considerado garantiza las condiciones necesarias para que se culmine el proceso.

DIAGNÓSTICO: Informe Final.

PROCEDIMIENTO DEL PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL:

1. Actividades

- Seguimiento de las actividades realizadas en la segunda fase.
- Trabajo con el usuario y la familia con fines de reinserción.
- Coordinaciones internas y externas para favorecer la reinserción.

2. Documentos Técnicos

- Informe Social Final.

3. Indicadores

- Usuario con sus documentos personales.
- Usuario participando en prácticas laborales.
- Redes familiares consolidadas.

EXTERNAMIENTO

El externamiento de un niño, niña o adolescente, sólo debe ser con autorización del Juzgado de Familia que tiene a cargo el caso, o en su defecto si el beneficiario cumple la mayoría de edad, se informa al juzgado.

D. FASE IV: SEGUIMIENTO

El Equipo multidisciplinario será el encargado de hacer el seguimiento al proceso de reinserción y al soporte de redes sociales que van a permitir a la familia mantenerse en los logros alcanzados para evitar la situación de crisis en la que se vio involucrada anteriormente, con el objetivo de determinar que el niño, niña o adolescente y su familia logren consolidar sus lazos socio familiares.

ACTIVIDADES: Visitas de seguimiento al sexto mes.

VARIABLES E INDICADORES:

- Familias que han asumido en forma positiva sus roles.
- Uso frecuente de los servicios de la comunidad.

GALERIA FOTOGRAFICOS

Aplicación de las Entrevistas a Familias de las Adolescentes de la Casa del Buen Trato Hovde





Adolescentes Reinsertadas de la Casa del Buen Trato Hovde



Equipo Interdisciplinario de la Casa Buen Trato Hovde – Grupo Focal





BIBLIOGRAFÍAS:

ANDER EGG, Ezequiel

1995 Capítulo 1 “Acerca del conocer y de la ciencia”. En Técnicas de Investigación social. Buenos Aires: Magisterio Río de la Plata, pp. 17-36.

AMES, Patricia

2002 Capítulo I “Aspectos metodológicos”. En ¿Libros para todos? Maestros y textos escolares en el Perú rural. Lima: Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES), Instituto de Estudios Peruanos (IEP), pp. 17-22. Consulta: 29 de abril de 2014. <http://www.cholonautas.edu.pe/modulo/upload/Ames%20.pdf>

AMES, Patricia

2002 Capítulo III “¿Por qué no se usan los libros?”. En ¿Libros para todos? Maestros y textos escolares en el Perú rural. Lima: Consorcio de Investigación Económica y Social (CIES), Instituto de Estudios Peruanos (IEP), pp. 39-68. Consulta: 29 de abril de 2014. <http://www.cholonautas.edu.pe/modulo/upload/Ames%20.pdf>

CAM, Dayhana

2011 “El sistema debe garantizar atención adecuada a niños víctimas de abuso sexual”. La Primera. Lima; Febrero del 2011

<http://www.savethechildren.org.pe/noticias/el-sistema-debe-garantizar-atencion-adecuada-a-ninos-victimas-de-abuso-sexual.html>

CÓRDOBA ZAMUDIO, Miguel Ángel

1999 “La familia como factor de protección contra la fármaco dependencia y conductas de riesgo”

<http://www.eumed.net/rev/rucc/19/maciz.htm>

FLORES HUERTO; Diana

2010 “Huánuco presenta: Plan de Acción por la Infancia 2021”, Diario CORREO, AHORA, la Crónica, Antorcha, Huánuco; 2010

GALARZA, Gonzalo

2011 “Fuerte incremento; hubo 33 mil 420 casos de abuso sexual en el 2010”. El Comercio. Lima, 22 de mayo del 2011

<http://elcomercio.pe/lima/761372/noticia-fuerte-incremento-hubo-33-mil-420-casos-abuso-sexual-2010>

JIMÉNEZ BENÍTEZ, William Guillermo

2007 “El Enfoque de los Derechos Humanos y las Políticas Públicas”, Colombia. Junio del 2007

http://www.usergioarboleda.edu.co/civilizar/revista12/enfoque_DDHH.pdf

LAHERA, Eugenio

2004 “Política y políticas públicas”. Serie políticas sociales número 95. Santiago de Chile: Naciones Unidas, CEPAL. Consulta: 21 de abril de 2014.

http://www.cepal.org/publicaciones/xml/5/19485/sps95_lcl2176p.pdf

LAMEIRAS FERNÁNDEZ, María

2008 “Abusos sexuales a menores: estado de la cuestión a nivel nacional e internacional”. España; 2008

http://llet-131-198.uab.es/catedra/images/biblioinfancia/articulo_Maria%20Lameiras%20sobre%20abusos%20sexuales.pdf

LÓPEZ, Marcelino

1998 “Rehabilitación, apoyo social y atención comunitaria a personas con trastorno mental grave”

http://scielo.isciii.es/pdf/neuropsiq/v27n1/v27n1a16.pdf?origin=publication_detail

MEJIA NAVARRETE, Ada Ysela

2003 “¿El regreso a casa?”, Programa de Erradicación de la Explotación Sexual Comercial Infantil. 2da fase Lima – Perú.

http://white.lim.ilo.org/ipecc/boletin/documentos/el_regreso_a_casa.pdf

Mesa de Concertación

2002 "Acuerdo Nacional". Lima 2002

http://www.mesadeconcertacion.org.pe/documentos/general/2002_0140.pdf

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

2012 "Plan Nacional de Acción por la Infancia y la Adolescencia 2012 - 2021".

Segunda edición. Lima:

www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pnaia.php

Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables

2013 "Código del Niño y del Adolescente", Dirección General del Niño y Adolescentes. Lima; séptima edición.

Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social

2006 "Manual de atención Integral a niños, niñas y adolescentes en los Hogares del INABIF". Lima; séptima edición.

Organización de las Naciones Unidas

2013 "Declaración de los Derechos Humanos", Facultad de Traducción de la Universidad de Salanca. Junio 2013.

Save The Children en Perú

2010 "La violencia contra los niños y niñas es más visible"; Noticias Save the Children, Lima; abril 2010.

<http://www.savethechildren.org.pe/noticias/la-violencia-contra-los-ninos-y-ninas-es-mas-visible.html>

Save the Children

2001 "Abuso sexual infantil: Manual de formación para profesionales"; Primera Edición. Lima 2001

<http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=2&ved=0CCYQFjAB&url=http%3A%2F%2Fwww.savethechildren.es%2Fdocs%2FFicheros%2F91%2FManual.pdf&ei=nNbqU7L4CqrlsATn04CICA&usg=AFQjCNErUvz9kqXFu4r2lmfQWYDZiOsVQ&bvm=bv.72938740,d.cWc>

SEN, Amartya

1983 "Los bienes y la gente". Comercio exterior. México D.F., volumen 33, número 12; pp. 1115-1123. Consulta: 28 de abril de 2014.

<http://revistas.bancomext.gob.mx/rce/magazines/241/7/RCE7.pdf>

SUBIRANA ABANTO, Katherine

2011 “Caso de violencia sexual contra menores suman este año más de 2.600”.
Lima; 18 de octubre del 2011

<http://elcomercio.pe/lima/1319595/noticia-casos-violencia-sexual-contra-menores-suman-este-ano-mas-600>

TOBAR SALA, Juan Carlos,

1999 “Violencia sexual: Análisis de la nueva ley”. Lima; Pehuén Editores.

UNICEF

1989 “Convención sobre los Derechos del niño”, UNICEF. Lima

[http://www.unicef.org/peru/spanish/convencion sobre los derechos del niño final.pdf](http://www.unicef.org/peru/spanish/convencion_sobre_los_derechos_del_ni%C3%B1o_final.pdf)

UGARTE DIAZ, Rosa María

2001 “La familia como factores de riesgo, protección y resiliencia en la
prevención de abuso de drogas en adolescentes”

http://www.venumperu.com/friesgo_cap5_p130_169.pdf

VIVIANO LLAVE, Teresa

2012 “Abuso Sexual: Estadísticas para la reflexión y pautas para la prevención”.
Lima; Primera edición, 2012

[http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/libro abusosexual.pdf](http://www.mimp.gob.pe/files/programas_nacionales/pncvfs/libro_abusosexual.pdf)

VÉLEZ, Claudia Marcela

2011 “Evaluación del Programa de Prevención del Abuso Sexual a Niños y

Niñas, Estrategia Desarrollo de Conductas de Autoprotección de la ONG
SaveTheChildren, en instituciones educativas de Medellín/Colombia,
febrero 2010 – febrero de 2011”. Colombia 2011